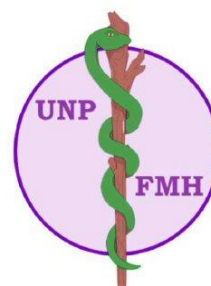


“UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA”



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**



TESIS

**RELACION ENTRE DEPRESIÓN Y AUTOESTIMA EN ALUMNOS DE 3ER GRADO
DE SECUNDARIA DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE
BELLAVISTA, SULLANA, PIURA – 2018.**

Presentado Por:

Br. HEIDY MICHELY CRUZ MEJIA

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

Línea de Investigación:

SALUD PÚBLICA

Piura, Perú

2019



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**

TESIS:

**“RELACIÓN ENTRE DEPRESIÓN Y AUTOESTIMA EN ALUMNOS DE 3ER
GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
DE BELLAVISTA, SULLANA, PIURA 2018”**

BR. HEIDY MICHELY CRUZ MEJIA
AUTORA

MG. GIOVANA BRITT PEÑA CORREA
ASESOR

**LINEA DE INVESTIGACION: SALUD PÚBLICA
PIURA – PERÚ
2019**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**

TESIS:

**“RELACIÓN ENTRE DEPRESIÓN Y AUTOESTIMA EN ALUMNOS DE 3ER
GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
DE BELLAVISTA, SULLANA, PIURA 2018”**



DR. BENICIO JARA FLORES
PRESIDENTE



MG. CARLOS ORTIZ DE LA CRUZ
SECRETARIO



MG. BILLY GUTIERREZ ADRIANZÉN
VOCAL

**LINEA DE INVESTIGACION: SALUD PÚBLICA
PIURA – PERÚ
2019**



"ACREDITACIÓN, COMPROMISO DE TODOS"
Universidad Nacional de Piura Facultad de Ciencias de la Salud
"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"



ACTA DE SUSTENTACION



Ejecutor (es) : **HEIDY MICHELY CRUZ MEJIA**
Asesor : **MG. GIOVANNA BRITT PEÑA CORREA**

Los Miembros del Jurado Calificador que suscriben, nombrados con Resolución 204 - 19-FCS-UNP, del 04 de junio del 2019 dictaminan que el Trabajo de Investigación "**RELACION ENTRE DEPRESION Y AUTOESTIMA EN ALUMNOS DE 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE BELLAVISTA, SULLANA, PIURA 2018**" presentado por la Bachiller (es) **HEIDY MICHELY CRUZ MEJIA**, para optar el Título de Licenciado en Psicología de la Universidad Nacional de Piura, está en calidad de :

APROBADO				DESAPROBADO
EXCELENTE	SOBRE SALIENTE	MUY BUENO	BUENO X	

En consecuencia queda en condición de ser calificada **APTA** por el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Piura y recibir el **TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGIA** de conformidad con lo estipulado en la ley.

En fe de lo cual se firma la presente a los veintiocho días del mes de junio del 2019

Castilla, 28 de junio del 2019

DR. BENICIO JARA FLORES
PRESIDENTE

MG. CARLOS ORTIZ DE LA CRUZ
SECRETARIO

MG. BILLY GUTIERREZ ADRIANZEN
VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela profesional de Psicología



FORMATO DE CALIFICACIÓN DE LA TESIS

INDICADOR	NIVEL MÁXIMO POSIBLE DE LOGRAR	NIVEL EFECTIVO LOGRADO
DOCUMENTO DE LA TESIS		
1. Utiliza los términos con propiedad sigue las normas de la síntesis.	6	4
2. Las referencias bibliográficas están citadas en el interior del documento y de acuerdo a lo nombrado en el reglamento.	6	5
3. Demuestra conocimiento y manejo del método científico.	14	10
4. Vincula la discusión de los resultados de su investigación con las referencias bibliográficas citadas.	14	8
5. Las conclusiones provienen directamente de los objetivos de la investigación.	10	5
6. Las recomendaciones son pertinentes a las conclusiones planteadas.	10	5
SUSTENTACIÓN DE LA TESIS		
7. Conoce el contenido del tema de investigación.	9	6
8. Las diapositivas son adecuadas para la sustentación.	8	6
9. Frente a las preguntas que se plantea responde con propiedad y se deja entender claramente.	15	9
10. Demuestra capacidad de síntesis.	8	6
TOTAL	100	64

PUNTAJE	CALIFICACION
Menor de 60	Desaprobado
60-70	Bueno
71-80	Muy Bueno
81-90	Sobresaliente
91-100	Excelente



UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
OFICINA CENTRAL DE INVESTIGACIÓN



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE PROYECTO DE TESIS

Título del Proyecto

RELACIÓN ENTRE DEPRESIÓN Y AUTOESTIMA EN ALUMNOS DE 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE BELLAVISTA, SULLANA, PIURA – 2018

Cruz Mejia Heidy Michely, identificada con DNI N°75846948, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología.

DECLARO BAJO JURAMENTO: que la tesis que presento es original e inédita, no siendo copia parcial ni total de una tesis desarrollada, y/o realizada en el Perú o en el Extranjero, en caso contrario de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el Art. N° 411, del código Penal concordante con el Art. 32° de la Ley N° 27444, y Ley del Procedimiento Administrativo General y las Normas Legales de Protección a los Derechos del Autor.

En fe de lo cual firmo la presente.

Piura, Agosto del 2019



Cruz Mejia Heidy Michely

DNI N° 75846948

Dedicatoria

Dedicado principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres y hermanos, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ellos he logrado llegar hasta aquí.

Agradecimiento

Agradecer a Dios que siempre me guía, y me da su fortaleza y sabiduría.

A la Universidad Nacional de Piura por permitirme crecer personal y profesionalmente.

A mi asesora MG. Giovanna Peña Correa, autoridades por sus orientaciones y su apoyo para lograr a alcanzar la meta trazada.

A mí estimada directora de la IE. “Nuestra Señora de las Mercedes”, que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito. En especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos

La autora

INDICE

RESUMEN.....	11
ABSTRACT.....	12
INTRODUCCION	13
I. ASPECTOS DE LA PROBLEMÁTICA	14
1.2.- JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION:	16
1.3.- OBJETIVOS.....	17
1.3.1.- Objetivo General:.....	17
1.3.2.- Objetivos Específicos:	17
1.4.- Delimitación de la Investigación.....	17
II.- MARCO TEORICO	18
2.1.- ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	18
2.2.- BASES TEÒRICAS	20
2.3.- GLOSARIO DE TERMINOS BASICOS	30
2.4.- HIPÓTESIS	31
2.4.1.- Hipótesis general.....	31
2.4.2.- HIPOTESIS ESPECÍFICAS:	31
III. MARCO METODOLOGICO	34
3.1.- Enfoque:.....	34
3.2.- Sujetos de la Investigación:	35
3.2.1.- POBLACIÓN:.....	35
3.2.2.- MUESTRA:.....	35
3.3.- Métodos y Procedimientos:	35
3.4.- Técnicas e Instrumentos:	36
3.4.1.- Técnicas	36
3.4.2.- Instrumentos De Investigación:.....	36
3.4.3.- Procesamiento de la Información.....	41
3.4.4.- Análisis de la información:	41
3.5.- Aspectos Éticos.....	41
IV. RESULTADOS Y DISCUSION.....	42
4.1. RESULTADOS:	42

4.2. DISCUSION:	45
CONCLUSIONES:	48
RECOMENDACIONES:	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	51
ANEXOS.....	52

INDICE DE TABLAS

Tabla 1:	42
Relación entre Depresión y autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018	42
Tabla 2:	43
Relación entre la Depresión y las Dimensiones de autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018 ...	43
Tabla 3:	44
Nivel de Depresión en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.....	44
Tabla 4:	45
Nivel de Autoestima en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	45

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1	53
Matriz Básica de Consistencia	53
ANEXO 2	55
Matriz General de Consistencia.	55
ANEXO 3	57
Instrumento de Recolección de datos:	57
ANEXO 4	62
confiabilidad y Validez de Instrumentos	62
ANEXO 5	76
Consentimiento Informado	76
ANEXO 6	77
Base de datos.....	77
ANEXO 7	- 80 -
Evidencias	- 80 -

RESUMEN

El estudio de nuestra investigación fue determinar la relación existente entre depresión y autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018, trabajándose con 70 alumnos.

La finalidad de este proyecto es el de ayudar a los alumnos de 3er grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes 2018, para que así reconozcan sus sentimientos, ya que se ha observado un déficit en el nivel social y nivel si mismo en lo cual no encontraríamos relación en sentirse seguros con su persona ni con el ambiente que los rodea. Es importante que dentro su marco de formación como futuros ciudadanos deban mejorar ambos aspectos ya que son importantes para el bienestar de su persona, y la realización de sus actividades ante situaciones estresantes y/o conflictivas.

El diseño que se realizó es de tipo descriptivo correlacional; se utilizaron dos instrumentos de investigación: El Inventario de Depresión de Beck como también el Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Adolescentes, se encontró que si existe relación entre depresión y autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

Palabras Claves: Depresión, Autoestima, Adolescente.

ABSTRACT

The study of our research was to determine the relationship between depression and self-esteem in 3rd grade students of the Secondary School Nuestra Señora de las Mercedes Educational Institution in 2018, working with 70 students.

The purpose of this project is to help the students of 3rd grade of secondary of the IE Nuestra Señora de las Mercedes 2018, so that they recognize their feelings, since a deficit has been observed in the social level and level itself in which we would find no relationship in feeling safe with their person or with the environment that surrounds them. It is important that within their training framework as future citizens should improve both aspects as they are important for the well-being of their person, and the performance of their activities in stressful and / or conflictive situations.

The design that was carried out is of descriptive correlational type; Two research instruments were used: The Beck Depression Inventory as well as the Coopersmith Self-Esteem Inventory Adolescents version, it was found that if there is a relationship between depression and self-esteem in 3rd grade students of the Secondary School of Nuestra Señora de las Mercedes Educational Institution year 2018.

Key Words: Depression, Self-esteem, Adolescent.

INTRODUCCION

El presente trabajo de investigación se realizó por ser un tema de fundamental interés y que soporta el desarrollo de una gran parte de los estudios de la población de estudiantes de nivel secundario que es el estrés académico, el estado emocional y el nivel de exigencia académica, siendo así de gran importancia la investigación nos permitirá contribuir los conocimientos que poseemos sobre el tema, así mismo dar acceso a los estudiantes de Psicología, a tener un perfil claro de la problemática, para así detectarlo a tiempo y abordarlo con precisión ya que esto generó problemas de trastornos de salud mental como son la depresión, que origina un malestar significativo en el alumno que lo padece, y si estos problemas influyen en su nivel de autoestima, que es la autovaloración, auto concepto en el desarrollo de la personalidad y si tiene una relación directa con la problemática de la baja autoestima que se ha observado en aquellos alumnos que presentan problemas en el rendimiento académico

La depresión es un problema psicológico que afectan nuestras actividades diarias, ya que puede considerarse un trastorno mental caracterizado por sentimientos de inutilidad, culpa, tristeza y desesperanza.

El presente trabajo se justifica porque permitirá a los profesionales de psicología que laboran en los centros de salud pública, tener mejor predisposición en una adecuada labor y que los resultados que se generen faciliten programas de intervención para así mejorar la salud de la población objetivo de mi investigación.

I. ASPECTOS DE LA PROBLEMÁTICA

1.1.- Descripción del Problema de Investigación

En el Perú, no hay sociedad a salvo de la violencia, estos hechos afectan con frecuencia y son asimiladas por los adolescentes, debido al proceso de cambios que atraviesan a nivel emocional y físico. Cualquier joven que observa una situación de agresiones, siendo víctima o testigo, además de soportar los golpes y sufrimiento inmediato, también adapta actos violentos en su vida diaria, en situaciones de tensión y ansiedad, sin tener la capacidad de resolver problemas de manera adecuada, concluyendo que en la sociedad, lo que verdaderamente se aplica es la ley denominada el que “sobrevive es el más fuerte”. Ante tales experiencias, niños o adolescentes, aprenden a interiorizar la violencia como algo común en sus vidas, aplicándolo para conseguir sus objetivos por lo tanto se busca factores que influyan en dicha conducta.

En Perú, la comisión nacional para el desarrollo y vida sin drogas (2007) a nivel nacional, se reportó que el 40% del total de escolares de nivel secundario son víctimas de agresiones en sus diferentes modalidades, como las siguientes a mención: de ignorados (28%), excluidos (22%), discriminados (21%), físicamente agredidos (24%) y sexualmente acosados (10%). Finalmente, podemos concluir que en nuestro país las agresiones y violencias entre los jóvenes de nuestra sociedad en el ambiente escolar, han llegado hasta la muerte.

La Organización Mundial de la Salud (2010), nos refiere que uno de los temas más alarmantes en nuestra sociedad es la violencia, menciona que “un acto violento es cuando se usa la fuerza física para dañar a otra persona, hasta causar lesiones graves e incluso la muerte”. Según El Ministerio de Educación (2013), el porcentaje de violencia se va incrementando de una forma aterradora en nuestro país. En lo que va del año se han reportado 32 casos que han merecido la intervención del Ministerio de Educación.

En la actualidad, en nuestro Perú una de las mayores preocupaciones que se refleja en nuestra sociedad son temas que se están suscitando como son la violencia, Acoso escolar, feminicidio, abusos, conductas agresivas en los jóvenes que conllevan a una disociación de la conducta con la disciplina en los hogares. Esto llevado a las situaciones de riesgo para los menores de edad, como es la violencia familiar que incluye insultos, desprecios, humillaciones, falta de necesidades básicas como la seguridad, la vivienda, entre otros, Por eso es importante abordar el tema de los estilos de crianza que se da en los hogares peruanos, se debe considerar que los estilos de crianza adecuados protejan a la población joven y adolescente del rechazo a las figuras de autoridad, carencia de estilos afectivos, confianza, seguridad y una adecuada autoestima.

Ante esto consideramos el tema como parte de una preocupación social y se debe tener abierta la posibilidad de investigar cuales son los niveles y la relación que existe entre la depresión y la autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora

de las Mercedes, para así poder contar con características puntuales que nos lleven a identificar y prevenir estas conductas en los alumnos, y así mismo poder aportar a la creación de nuevas estrategias de intervención para cambiar esta realidad para el mejoramiento y fortalecimiento de actitudes saludables en nuestros alumnos en su desarrollo académico.

Formulación del Problema de Investigación

Problema General

¿Cuál es la relación entre depresión y autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre los niveles de depresión y las dimensiones de autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?
- ¿Cuál de los niveles de depresión prevalece en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?
- ¿Cuál de los niveles de autoestima prevalece en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?

1.2.- JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION:

El presente trabajo de investigación se realizó por ser un tema de fundamental interés y que soporta el desarrollo de una gran parte de los estudios de la población de estudiantes de nivel secundario que es el estrés académico, el estado emocional y el nivel de exigencia académica, siendo así de gran importancia la investigación nos permitirá contribuir los conocimientos que poseemos sobre el tema, así mismo dar acceso a los estudiantes de Psicología, a tener un perfil claro de la problemática, para así detectarlo a tiempo y abordarlo con precisión ya que esto género problemas de trastornos de salud mental como son la depresión, que origina un malestar significativo en el alumno que lo padece, y si estos problemas influyen en su nivel de autoestima, que es la autovaloración, autoconcepto en el desarrollo de la personalidad y si tiene una relación directa con la problemática de la baja autoestima que se ha observado en aquellos alumnos que presentan problemas en el rendimiento académico

La depresión es un problema psicológico que más afectan nuestras actividades diarias, ya que puede considerarse un trastorno mental caracterizado por sentimientos de inutilidad, culpa, tristeza y desesperanza. Por otro lado, la

autoestima es un hecho de vital importancia en el ser humano y principalmente en el adolescente su desarrollo, lo cual le permitirá una buena valoración y confianza en sí mismo para su desenvolvimiento en etapas anteriores; así mismo para lograr este objetivo, el adolescente necesita que su ambiente (hogar, escuela) le proporcione un clima favorable ya que en el ambiente que nace y crece necesita establecer relaciones interpersonales que van más allá de la mera sobrevivencia, así mismo con este trabajo de investigación pretendemos conocer la relación entre la depresión y autoestima en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución educativa Nuestra Señora de la Mercedes del distrito de Bellavista en el año 2018., y conocer si existen diferencias entre éstos, y si existe correlación entre dichas variables.

Lo cual aportará para que las instituciones interesadas elaboren estrategias o políticas de intervención como pueden ser; programas de salud mental a cargo de profesionales especializados dirigido a los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución educativa Nuestra Señora de la Mercedes del distrito de Bellavista.

Así mismo servirá como un antecedente para otros investigadores, también para que las autoridades educativas tomen decisiones y puedan proponer programas de intervención de salud mental.

1.3.- OBJETIVOS

1.3.1.- Objetivo General:

- Determinar la relación que existe entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

1.3.2.- Objetivos Específicos:

- Conocer la relación entre la depresión y la Dimensiones de Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.
- Descubrir los niveles de depresión en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.
- Determinar los niveles de autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

1.4.- Delimitación de la Investigación

- El trabajo de investigación tuvo un alcance todos los alumnos del 3er grado de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes”.

- Falta de antecedentes de Investigación de problema de relación entre depresión y autoestima.
- Inasistencias de Alumnos.
- Problemas psicosociales, pandillaje y delincuencia en el entorno de la Institución educativa.

II.- MARCO TEORICO

2.1.- ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

AGUILAR, X.; HADE, X.; Y BERGANZA, X. (1996). Realizaron un trabajo denominado ***“La depresión y la autoestima en adolescentes estudiantes guatemaltecos de distinto género y clase social”***. Se trabajó con 908 adolescentes, se dividieron en grupos basándose en su clase social (alta, media,

baja), y todos tenían una edad aproximada de 15 años, se emplearon dos instrumentos, uno que evaluó el autoestima a través de 50 ítems, abarcando 5 aspectos: global, académica, familiar, imagen corporal y social y otro que evaluó el grado de depresión a través de 20 ítems; los resultados mostraron una correlación negativa significativa entre la depresión y la autoestima, de igual forma se encontraron niveles significativos de depresión en los adolescentes, y diferencias de género, presentando las mujeres mayor depresión que los varones, en las 3 clases sociales.

HERRERA, X.; Y MALDONADO, X. (2002). Realizaron un trabajo denominado “***las cogniciones como un factor de predisposición a la depresión***”, se estudió a 304 estudiantes de 18 a 44 años, que cursaban el primer grado en una facultad de psicología UNAM México; los autores aplicaron 3 instrumentos de medición, uno para conocer los síntomas depresivos, otro para medir la visión negativa a futuro, y el último para evaluar el nivel de cognición negativa y estado de ánimo del sujeto al momento de la entrevista; se encontró que existe una correlación alta entre la depresión y el nivel previo de la misma, además de que las cogniciones se ven modificadas por el estado de humor del participante al momento de la entrevista.

CAYETANO, N. (2012). En su tesis titulada “***AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE SEXTO GRADO DE PRIMARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES Y PARTICULARES DE CARMEN DE LA LEGUA –CALLAO***” se estudió a 284 estudiantes de sexto grado de primaria de Instituciones estatales y particulares de Carmen de la legua Callao. Como conclusión no se encontraron diferencias significativas en la dimensión conducta entre los estudiantes. Se encontraron diferencias significativas en la dimensión estatus intelectual entre estudiantes. Se encontraron diferencias significativas en la dimensión apariencia física y atributos, entre estudiantes.

No se encontraron diferencias significativas en la dimensión ansiedad, entre estudiantes. No se encontraron diferencias significativas en la dimensión popularidad entre estudiantes.

No se encontraron diferencias significativas en la dimensión felicidad y satisfacción entre estudiantes.

No se encontraron diferencias significativas en la dimensión neutra entre estudiantes del sexto grado de primaria de instituciones educativas estatales y particulares del distrito Carmen de la Legua Reynoso Callao.

MORALES, X.; ÑIQUE, X. (2005). Desarrollaron una Investigación denominada “***Relación entre el soporte social y la depresión en las mujeres víctimas de violencia conyugal de las zonas urbano marginales del distrito del Porvenir***”,

De manera general el presente trabajo nos muestra que existe tipos de depresión, lo cual en resumen lo podríamos exponer de la siguiente manera: Se determinó que las mujeres víctimas de violencia conyugal de las zonas urbano marginales del distrito de El Porvenir se caracterizan por tener en su mayoría un nivel moderado de soporte social. Así mismo se pudo establecer que estas mujeres víctimas de violencia conyugal de las zonas urbana marginales del distrito de El Porvenir se caracterizan por tener en su mayoría un nivel leve de depresión. Se encontró también relación significativa y negativa entre el soporte social y el nivel de depresión en las mujeres víctimas de violencia conyugal de las zonas urbanas marginales del distrito de El Porvenir.

Finalmente se halló relación significativa negativa entre las áreas de disponibilidad, reciprocidad, apoyo práctico, apoyo emocional y apoyo relacionado a un problema actual de soporte social y el nivel de depresión en las mujeres víctimas de violencia conyugal de las zonas urbano marginal de dicho distrito

2.2.- BASES TEÓRICAS

DEPRESIÓN

Beck (1961), define la depresión como un trastorno emocional que provoca alteraciones en la persona en su estado afectivo, cognitivo, motivacional y somático. Posteriormente, el mismo Beck (1978) dice que la depresión es un trastorno emocional que se caracteriza por la presencia de sesgos en el procesamiento que se manifiestan en la codificación, la comprensión y la recuperación de la información emocional. Según este autor el sujeto deprimido siente de la manera en que lo hace porque su pensamiento está basado en interpretaciones negativas.

De todo lo referido anteriormente podemos deducir que existen diferentes percepciones en lo que concierne a la definición de depresión ya que se considera un trastorno emocional de la afectividad en algunos casos y en otros como un estado físico-mental anímico que se caracteriza por presencia de tristeza, pérdida de interés por las ocupaciones habituales, desgano, abatimiento, apatía, disminución de la actividad física y psíquica y alteración del pensamiento.

Seguin (1962), refiere que la depresión es una manera de reaccionar a una posición biológica puesta en función ante vivencias de importancia decisiva para el sujeto.

W. Zung (1965), citado en (Adler 2000), refiere que la depresión es un trastorno mental caracterizado por sentimientos de inutilidad, culpa, tristeza, indefensión y desesperación profunda. A diferencia de la tristeza normal, o la del duelo, que sigue a la pérdida de un ser querido, la depresión patológica es una tristeza sin razón aparente que la justifiquen, y además grave y persistente, Puede aparecer

acompañada de varios síntomas concomitantes, incluidos las perturbaciones del sueño y de la comida, la pérdida de iniciativa, el auto castigo, el abandono, la inactividad y la incapacidad para el placer.

Márquez (1990), dice que la depresión es la falta o el déficit de energía psíquica.

Sánchez (1993), manifiesta que la depresión es un desajuste emocional caracterizado por un estado de disposición psíquica, de humor triste y esencialmente sombrío; dificultad para pensar, con retardo psicomotor, angustia, agitación y trastornos somáticos diversos, sobre todo del sueño y el apetito.

Zaldivar (2002), define la depresión como un estado emocional que se caracteriza por la presencia de una gran tristeza y aprensión acompañado por síntomas tales como: preocupación, pérdida de sueño y apetito, disminución notable del apetito sexual, así como pérdida de interés y placer en la realización de actividades que usualmente el sujeto desarrollaba sin inconvenientes. Asimismo, estas personas cuando tienen un estado anímico depresivo presentan un comportamiento muy característico, prefieren la soledad y permanecer en silencio, su hablar es lento y monótono, a veces pueden presentar un grado de agitación que les es imposible permanecer sentados. Cuando tienen que enfrentar una situación problemática, generar un déficit, no encuentran vías para su solución, puede descuidar sus hábitos higiénicos y apariencia personal; por otra parte, pueden presentar quejas y dolores acompañado de diversos síntomas que aparentemente no tienen una base somática. Con frecuencia la depresión aparece asociada a otros problemas psicológicos y de salud, así como también puede surgir como una condición secundaria a otro problema, es preciso resaltar que los desórdenes depresivos son aquellos en que la depresión es el síntoma principal, es decir, el trastorno anímico es el principal problema del sujeto.

Cerda y Arana (1988) citado por Artaza M. (2007), sostienen que la depresión es un estado mental patológico caracterizado por pesimismo, sentimiento de culpa, fatigabilidad, ansiedad, apatía; caracterizados por síntomas físicos y mentales constituyendo un complemento de una pérdida de autoestima.

Jerí R (1992) citado por Sopla y Valdivieso (2008), Sostienen que la depresión está asociada a una diversidad de veces la manifestación inicial de una enfermedad física no diagnosticada, otras veces puede ser secundaria a la presentación o al tratamiento de una enfermedad física asociada, asiendo así, que entre los desórdenes descritos y vinculados con la depresión estén las enfermedades autoinmunes.

Etiología de la depresión

Algunos factores explican el origen de la depresión, tales como:

Causas genéticas

Una de las causas posibles de la depresión es atribuida al factor genético, ya que algún tipo de depresión puede ser heredada, incluso la forma de responder al tratamiento, tal como lo menciona Calderón (1998).

Causas psicológicas

Las causas psicológicas son un factor determinante en los tipos de depresiones neuróticas, llamadas también reactivas, las cuales están muy relacionadas con el término distimia, ya que en las distimias como en la neurosis el factor emocional desempeña un papel preponderante. Asimismo, menciona que son las mujeres en las que se presenta con más frecuencia la neurosis por el tipo de vida que llevan y tienen que asumir la gran responsabilidad que esta conlleva, la familia, el esposo, los hijos y en su caso el trabajo, por lo cual requiere el doble de energía que el que necesita para atender las necesidades que el entorno le exige. Del mismo modo, la llamada pérdida del objeto, la cual se refiere a una pérdida de cualquier tipo que haya sufrido la persona en cualquier momento de su vida, ya sea material, sentimental, de salud o de poder, influye en el surgimiento de la depresión.

Causas ecológicas

El ser humano está tan relacionado con su medioambiente que le rodea que en ocasiones cuando este sufre algún cambio importante, de igual forma repercute en el estado de ánimo del hombre.

Todos los problemas incluidos en el ambiente o provenientes de este, tales como la contaminación, los problemas de tránsito, el ruido, entre otros, son un factor influyente para que se presente una depresión, tal como lo afirma Breton (1998) diciendo que el papel que juegan las situaciones en que se encuentran las personas como su empleo, su hogar, sus relaciones, son importantes; si alguna de ellas no es satisfactoria hará que el enfermo se sienta todavía peor y que le resulte difícil pensar positivamente con el fin de ayudarse a mejorar.

Causas sociales

El ser humano desde que nace es dotado, en la mayoría de los casos, de amor, protección, y seguridad por la madre como por los demás miembros de la familia, y conforme va creciendo va teniendo una identidad y una posición en su entorno social por lo cual necesita el apoyo de algún miembro de la familia y a lo largo de su vida esta persona necesita aún más el apoyo de otros.

Calderón (1998), menciona que la depresión es una respuesta a la pérdida de los lazos de unión que han sido indispensables para la supervivencia y desarrollo de nuestra especie. Lo cual se puede observar por las manifestaciones físicas y psicológicas de angustia que se presentan cuando se ha sufrido una pérdida.

Para los seres humanos los vínculos afectivos son muy importantes y en consecuencia se puede ocasionar una depresión al sentir la destrucción de estos vínculos; la forma en que se llama a estos son las salidas o entradas, en donde según Calderón (1998), las salidas son una defunción de un ser querido, una separación, la incorporación de un hijo en el ejército, etc. y las entradas son consideradas como el ingreso de una persona al espacio vital o interpersonal del individuo cuando se siente inválido, el lugar en donde se relaciona.

En estudios realizados por Bretón (1998), se ha comprobado que personas que perdían a una madre antes de los once años de edad y las que no tenían una relación estrecha con alguien en quien pudieran confiar, eran más susceptibles a alguna depresión, lo cual demuestra que somos seres sociales por lo cual no podemos mantener una vida equilibrada sin relaciones de este tipo que intervienen en muchos aspectos anímicos, psicológicos y culturales del individuo. Así, por ejemplo, las personas que tienen una mala relación conyugal son blanco perfecto para que se presente una depresión ya que esto es peor a que si no tuvieran ninguna relación, esto es porque la mala relación se suma a su falta de autoestima y los hace más vulnerables a las enfermedades depresivas.

Entonces se podría decir que las causas sociales de la depresión son por la desintegración de vínculos familiares, disminución del apoyo espiritual de la iglesia, el cual es una lanza muy importante e influyente, por las costumbres, educación u opinión personal; la falta de vínculos con los vecinos o las amistades y también por migraciones de algún familiar o como ya se mencionó por la intromisión de alguien al entorno familiar.

De todo lo revisado, es importante señalar que el factor social desempeña un papel determinante en el origen de la depresión, puesto que el ser humano necesita el apoyo de personas de su entorno para afrontar y resolver los problemas que se le pueden presentar en el día a día.

Aarón Beck, desde un punto de vista cognitivo, entiende la personalidad como un conjunto particular de "esquemas cognitivos" con el que el individuo selecciona y organiza la experiencia y que se plasman en una serie de estrategias emocionales y de conductas habituales que caracterizan cada personalidad particular.

Según Beck, "Si las creencias no cambian, no hay mejoría. Si el cambio de creencias, cambian los síntomas. Función de creencias tan sólo las unidades operativas", lo que significa que los pensamientos y las creencias (esquema) afectan el comportamiento y las acciones posteriores. Él cree que el comportamiento disfuncional se debe a pensamiento disfuncional, y que el pensamiento está determinado por nuestras creencias. Nuestras creencias decidir el curso de nuestras acciones. Beck estaba convencido de los resultados positivos si los pacientes

podrían ser persuadidos a pensar de manera constructiva y abandonar el pensamiento negativo.

Beck (1983), manifiesta que la depresión es un conjunto de síntomas y conductas peculiares, como cogniciones negativas y percepciones inadecuadas de sí mismo, del entorno y del futuro que producen los sentimientos negativos y la pasividad conductual.

Así mismo, Beck (1983) definió depresión como “un estado anormal del organismo manifestado por signos y síntomas de ánimo subjetivo bajo, actitudes nihilistas y pesimistas, pérdida de la espontaneidad y signos vegetativos específicos.” incluye factores como agitación, baja autoestima, dificultad para concentrarse y pérdida de energía; aumento como disminución en apetito y sueño. Fue desarrollada para ajustarse a los síntomas correspondientes a los criterios diagnósticos de depresión listados en el DSM-IV (Gonzales y cols. 2003).

Muchas de las psicopatológicas tienen su manifestación inicial en la adolescencia. Estas no deben entenderse como producto directo de los "conflictos" adolescentes, más bien son una manifestación del cúmulo de experiencias de la vida (infancia, niñez) que encuentran junto a la adolescencia otros factores desencadenantes. La depresión es una de las psicopatologías más frecuentes en esta edad. Asimismo, muchas psicopatologías que se presentan en la adolescencia, llámese trastornos relacionados con sustancias, trastornos de la conducta alimentaria, trastorno de ansiedad, trastorno por déficit de atención o disóciales suelen ir asociados o enmascarar episodios depresivos.

Modelo de depresión según Beck

Beck usa el término esquemas para señalar aquellas estructuras cognitivas por las cuales el sujeto selecciona de la realidad, la información que le es útil y consistente. Este fenómeno se denomina como "economía cognitiva". Este filtraje determinará cómo percibe, interpreta, sintetiza y recuerda. En el caso el sujeto deprimido dichos esquemas son muy rígidos, perdiéndose o minimizándose aquella información de contenido positivo.

Este proceso impugna una visión negativa de sí mismo, visión negativa del mundo y visión negativa del futuro. De esta forma la depresión representa un espiral: las distorsiones negativas o errores en el procesamiento de la información que los individuos depresivos cometen, por ejemplo, al sobre generalizar sus efectos, mantienen a su vez la validez de las creencias negativas acerca de sí mismo, el mundo y el futuro".

Para explicar la depresión este modelo postula 3 conceptos:

- La tríada cognitiva.
- Los esquemas
- Las distorsiones negativas

Aarón Beck y su Teoría de la tríada cognitiva de la depresión

Beck (1963, 1964, 1967), postula tres conceptos específicos para explicar el substrato psicológico de la depresión.

1.- Tríada Cognitiva. - Consiste en tres patrones de pensamiento típicos que inducen a la persona con depresión a considerarse así mismo, su futuro y sus experiencias de un modo peculiar e idiosincrático.

En primer componente de la tríada, se centra en la visión negativa que tiene la persona acerca de si misma. Se ve desgraciado, torpe, enfermo, con poca valía. En ocasiones, atribuye sus experiencias desagradables a un defecto que considera propio, de tipo psíquico, moral o físico. Este modo de ver las cosas le lleva a creer que es un inútil, que carece de valor, así se subestima y se critica así mismo en base a sus defectos.

El segundo componente, se centra en la tendencia del depresivo a interpretar sus experiencias de una manera negativa, ya que el propio síndrome depresivo, lleva al paciente a hacer interpretaciones negativas poco realistas sobre su experiencia que se pueden reinterpretar a través de una terapia adecuada.

El tercer componente, se centra en la visión negativa del futuro. Cuando la persona depresiva, piensa en proyecto a largo plazo, anticipa que sus dificultades o sufrimiento actuales continuarán indefinidamente. Espera penas, frustraciones y privaciones interminables. Una consecuencia de estos patrones de pensamiento negativos son el resto de signos y síntomas de la depresión. Por ejemplo, si la persona piensa erróneamente que va a ser rechazado, reaccionará con el mismo afecto negativo (tristeza, enfado) que si el rechazo fuera real. Si piensa que vive marginado en la sociedad, se sentirá solo, etc.

2.- Los Esquemas. - Siguiendo con el mismo autor, menciona que hay algunos patrones de pensamiento relativamente estables que producen la regularidad de las interpretaciones acerca de un determinado conjunto de situaciones. El término "esquema" designa estos patrones de pensamiento estables.

Cuando una persona se enfrenta a una circunstancia, la esquena es la base para transformar los datos en cogniciones (definidas como cualquier idea con un

contenido verbal o gráfico). Estos esquemas determinan la manera en que responde la persona ante las situaciones que vive.

En la depresión, los conceptos que tienen los pacientes acerca de determinadas situaciones, se distorsionan de tal modo que se ajustan a esquemas inadecuados que son muy potentes. El paciente pierde gran parte del control voluntario sobre sus procesos de pensamientos y es incapaz de acudir a otros esquemas más adecuados.

3.- Los Errores Cognitivos. - Con respecto a los errores sistemáticos, Aarón Beck refiere que se dan en el pensamiento del depresivo mantiene la creencia del paciente en la validez de sus conceptos negativos, incluso a pesar de la existencia de evidencia contraria. Estos errores se dominan distorsiones cognitivas y consiste en una forma de interpretar las cosas distorsionada y sistemática.

En la tríada cognitiva la persona tiene una visión negativa de su futuro, de sí mismo y tiende a interpretar las experiencias del día a día de un modo negativo.

La persona se ve desgraciada, torpe, con poca valía. Tiende a subestimarse, a criticarse a sí mismo en base a esos defectos que se ha adjudicado.

Cree que el mundo le interpone obstáculos insalvables, el entorno le frustra continuamente. Del futuro solo espera penas, frustraciones y privaciones interminables.

Cuando una persona se enfrenta a una circunstancia, el esquema (patrones cognitivos estables) es la base para transformar los datos en cogniciones. Los esquemas activados en una situación específica determinan la manera de responder de una persona. En la depresión estos esquemas son inadecuados. El sujeto pierde gran parte del control voluntario sobre sus procesos de pensamiento y es incapaz de acudir a otros esquemas más adecuados. A medida que la depresión se agrava el pensamiento está cada vez más dominado por ideas negativas. En los estados depresivos más graves, el pensamiento del sujeto puede llegar a estar totalmente absorto en pensamientos negativos, repetitivos, perseverantes encontrando extremadamente difícil concentrarse en estímulos externos (por ejemplo, leer) o emprender actividades mentales voluntarias (solución de problemas, recuerdos).

Los errores sistemáticos que se dan en el pensamiento del depresivo mantienen la creencia del sujeto en la validez de sus conceptos negativos, incluso a pesar de la existencia de evidencia contraria.

Las distorsiones cognitivas son aquel tipo de pensamientos que no son verificables y que nos provocan emociones negativas que no están en consonancia con el acontecimiento que los ha activado.

Se dividen en diez tipos diferentes

Con frecuencia un pensamiento distorsionado puede encuadrarse en varias de las diez categorías.

Distorsiones cognitivas

Pensamiento Todo/Nada

Consiste en valorar las cualidades personales a partir de categorías absolutas. Todo debe ser perfecto, de lo contrario es un fracaso. Piensan que todo es blanco o negro (pensamiento dicotómico).

Generalización Excesiva

Consiste en que tomamos un acontecimiento negativo que nos ha ocurrido puntualmente y lo generalizamos, dando por hecho que va a repetirse siempre.

Filtro Mental

Se define por la tendencia a fijarnos única y exclusivamente en los aspectos negativos de determinadas situaciones, sin atender a la parte positiva que pudiera haber implícita.

Descalificar Lo Positivo

Consiste en transformar las experiencias positivas o neutras en negativas.

Conclusiones Apresuradas

Consiste en llegar a conclusiones negativas sin que haya datos objetivos que las justifiquen. Compuesta por la lectura del pensamiento y el error del adivino.

Magnificación Y Minimización

Consiste en la tendencia a aumentar los fracasos y a disminuir los éxitos de una manera desproporcionada.

Razonamiento Emocional

Consiste en interpretar los estados de ánimo como si se tratasen de verdades objetivas.

Enunciaciones "debería"

La utilización de enunciaciones tales como "debería hacer esto" tienen un efecto paradójico sobre la conducta.

Etiquetación

Consiste en la construcción del propio auto concepto a partir de los defectos y errores.

Personalización

Las personas con esta distorsión se hacen responsables no sólo de sus propios actos sino también de las acciones de los demás.

"La teoría de Beck concibe el procesamiento distorsionado de la información que aparece en la depresión como un factor próximo (aunque no único) de desencadenamiento y mantenimiento de los restantes síntomas depresivos, así

mismo, manifiesta que "en realidad no son los pensamientos y creencias los que provocan la depresión, pero una vez que esta se instala, Las ideas negativas influyen fuertemente sobre el estado de ánimo. La depresión sin duda, fue causada por una variedad de factores biológicos y psicológicos".

En las depresiones más leves el paciente generalmente es capaz de contemplar sus- .pensamientos negativos con una cierta objetividad. A medida que la depresión se agrava su pensamiento está cada vez más dominado por ideas negativas, aunque puede no existir conexión lógica entre las situaciones reales y sus interpretaciones negativas (Moya, 1999).

AUTOESTIMA:

Coopersmith (1967) La autoestima consiste en la valoración que hacemos nosotros mismos como personas en todas y cada una de sus dimensiones: pensamiento, sentimiento, comportamiento, actitudes, etc. La autoestima esta mediatizada por el auto concepto; la valoración y el aprecio que uno tiene de sí mismo, depende de cómo se percibe la propia realidad personal.

GLORIA MARSELLACH UMBERT (1998). - La autoestima es considerada por como el concepto que tenemos de nuestra valía y se basa en todos los pensamientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante nuestra vida.

TOMÁS MELENDO, MADRID (2006).- En psicología, la "autoestima" es la opinión emocional profunda que los individuos tienen de sí mismos, y que sobrepasa en sus causas la racionalización y la lógica de dicho individuo, también se puede expresar como el amor que tenemos hacia nosotros mismos.

EL SENTIMIENTO VALORATIVO DEL AUTOESTIMA

LUIS ROJAS MARCOS, MADRID (2007).- El autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Éste se aprende, cambia y lo podemos mejorar a partir de los 5-6 años cuando empezamos a formarnos un concepto de cómo nos ven nuestros mayores (padres, maestros), compañeros, amigos, etc y las experiencias que vamos adquiriendo. El mantenimiento de un buen autoestima es una tarea mayor de cualquier psicoterapia, pues suele ser un síntoma recurrente de los variados problemas conductuales humanos, la presencia de actitudes hipercríticas no-racionales hacia sí mismo. Renny Yagosesky, orientador y autor del libro "Autoestima en palabras sencillas", considera que la Autoestima es una función del organismo, un recurso integral y complejo de autoprotección y desarrollo personal.

AUTOESTIMA EN PEDAGOGÍA:

LUIS ROJAS MARCOS, MADRID (2007).- El concepto de autoestima ha tenido papeles preponderantes en la toma de decisiones en ciertos sistemas educativos. En particular, a principios de la década de 1990, en Estados Unidos y otros países anglosajones, la autoestima se convirtió en un concepto en boga entre algunos teóricos de la pedagogía. La teoría propuesta en ese entonces, era que la autoestima es una *causa* de las actitudes constructivas en los individuos, y no su *consecuencia*, diciéndose que si por ejemplo, un estudiante tiene buena autoestima, entonces tendría buenos resultados académicos. En esta corriente encontramos a autores como Goleman que apoyan que la autoestima influye en el desarrollo del coeficiente intelectual. Esta teoría adquirió una gran notoriedad e influencia entre los responsables del sistema educativo estadounidense, pero con escasa o nula validación estadística y revisión científica.

Y sin embargo, a pesar de la carencia de pruebas de tales afirmaciones, los efectos en la forma de estructurar los planes de estudio y los cursos fueron de importantes a mayúsculos. La idea de promover la autoestima de los estudiantes, llevó en algunos lugares a la supresión de cualquier medida utilizada para distinguir a los mejores estudiantes, para no afectar la autoestima de los que no obtenían buenas notas. Medidas que por lo general obtuvieron resultados contrarios a los que buscaban, al no incentivar el desempeño sino la uniformidad.

La autoestima es una o la mejor base de asentamiento de los sentimientos, desde el punto de vista racional y siempre lo que se tiene que fomentar es la capacidad del individuo y el sentirse como tal. Y la ausencia de todos los sentimientos negativos sobre su capacidad e inseguridad.

DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA

Según Coopersmith, (1967), la autoestima se mide a través de Dimensiones:

Autoestima General:

Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas

Autoestima Social:

Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas en relación con sus pares.

Autoestima Hogar y Padres:

Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas, en relación con sus familiares directos

Autoestima Escolar Académica:

Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas, en la relación con sus condiscípulos y profesores.

2.3.- GLOSARIO DE TERMINOS BASICOS

DEPRESION: Enfermedad o trastorno mental que se caracteriza por una profunda tristeza, decaimiento anímico, baja autoestima, pérdida de interés por todo y disminución de las funciones psíquicas.

AUTOESTIMA: es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos.

AFECTIVIDAD: Conjunto de sentimientos y emociones de una persona.

PEDAGOGÍA: Ciencia que estudia la metodología y las técnicas que se aplican a la enseñanza y la educación, especialmente la infantil.

PENSAMIENTO: Capacidad que tienen las personas de formar ideas y representaciones de la realidad en su mente, relacionando unas con otras.

FRACASO: resultado adverso en una cosa que se esperaba sucediese bien.

SENTIMIENTO: Estado de ánimo o disposición emocional hacia una cosa, un hecho o una persona.

COGNICION: Capacidad del ser humano para conocer por medio de la percepción y los órganos del cerebro.

ESQUEMA: Representación mental o simbólica de una cosa material o inmaterial o de un proceso en la que aparecen relacionadas de forma lógica sus líneas o rasgos esenciales.

SINTOMAS: Alteración del organismo que pone de manifiesto la existencia de una enfermedad y sirve para determinar su naturaleza.

COMPORTAMIENTO: Manera de comportarse una persona en una situación determinada o en general.

INTELIGENCIA: Facultad de la mente que permite aprender, entender, razonar, tomar decisiones y formarse una idea determinada de la realidad.

ACTITUD: es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las labores.

RENDIMIENTO: Fruto o utilidad de una cosa en relación con lo que cuesta, con lo que gasta, con lo que en ello se ha invertido, etc., o fruto del trabajo o el esfuerzo de una persona.

CONFLICTO: Oposición o desacuerdo entre personas o cosas.

PSICOSOCIAL: De la conducta humana en su aspecto social o relacionado con ella.

GENÉTICA: Parte de la biología que estudia los genes y los mecanismos que regulan la transmisión de los caracteres hereditarios.

APRENDIZAJE: Adquisición del conocimiento de algo por medio del estudio, el ejercicio o la experiencia, en especial de los conocimientos necesarios para aprender algún arte u oficio.

ENSEÑANZA: Transmisión de conocimientos, ideas, experiencias, habilidades o hábitos a una persona que no los tiene.

2.4.- HIPÓTESIS

2.4.1.- Hipótesis general

Existe relación significativa entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

2.4.2.- HIPOTESIS ESPECÍFICAS:

- Existe relación significativa entre los niveles de depresión y las dimensiones de Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018
- Prevalece el nivel de depresión marcada a grave en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.
- Prevalece el nivel de autoestima marcada a media baja en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

DEFINICION		DEFINICIÓN		DIMENSIONES		INDICADORES		ITEMS	
CONCEPTUAL		DEFINICIÓN		DIMENSIONES		INDICADORES		ITEMS	
VARIABLES		CONCEPTUAL							
						• Mínima o ausente, es el tipo de depresión normal no afecta el desenvolvimiento de la persona.			
Depresión: La depresión es un trastorno emocional que provoca alteraciones en la persona en su estado afectivo, cognitivo, motivacional y somático. :		Medido a través del puntaje directo obtenido mediante el inventario de depresión de Beck.		Depresión Mínima				21 Ítems.	
				Depresión leve		• Es el tipo de depresión común, crónica y de baja intensidad, que incluye síntomas que no incapacitan tanto, sin embargo impiden el buen funcionamiento y el bienestar de la persona; son originados principalmente por personas con pensamientos negativos.			
				Depresión Moderada		• Cuando la persona presenta muchos de los síntomas de la depresión y estos le impiden realizar las actividades de la vida diaria. Perder interés en las cosas que antes disfrutaba. Sentirse triste, decaído emocionalmente o cabizbajo.			
				Depresión Grave		• Cuando la persona presenta algunos de los síntomas de la depresión y el realizar sus actividades de la vida diaria toma un esfuerzo extraordinario.			

<p>Autoestima: La autoestima consiste en la valoración que hacemos nosotros mismos como personas en todas y cada una de sus dimensiones: pensamiento, sentimiento, comportamiento, actitudes, etc.</p>	<p>Medido a través del puntaje directo obtenido mediante el inventario de Autoestima de Coopersmith.</p>	Autoestima General:	Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas	58 Ítems
		Autoestima Social:	Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas en relación con sus pares.	
		Autoestima Hogar y Padres:	Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas, en relación con sus familiares directos.	
		Autoestima Escolar Académica:	Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas, en la relación con sus condiscípulos y profesores.	

III. MARCO METODOLOGICO

3.1.- Enfoque:

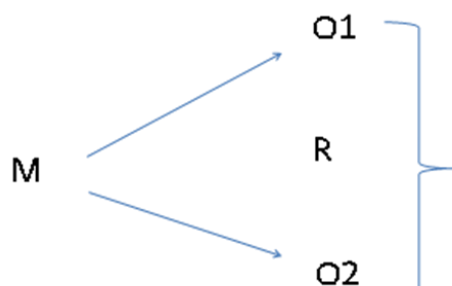
El enfoque que se utilizó en nuestro proyecto es Cuantitativo.

Diseño:

El Diseño de Investigación fue No experimental porque no poseemos control directo de las variables independientes, debido a que sus manifestaciones ya han ocurrido o que son inherentemente no manipulables. Así mismo es transversal porque su propósito es describir y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

Nivel:

Este tipo de investigación fue descriptivo – Correlacional, la misma que se orienta a la determinación del grado de relación existente entre dos o más variables de interés en una muestra de sujetos o el grado de relación existente entre dos fenómenos o eventos observados (Hernández, Fernández y Baptista 2006).



M: alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018

O1: Variable depresión.

O2: variable Autoestima.

Tipos

La investigación es de tipo Aplicada; porque utiliza conocimientos anteriores en la resolución de problemas nuevos.

Así mismo es de corte transversal porque se medirá una sola vez a las variables y de inmediato se procede a su descripción o análisis

3.2.- Sujetos de la Investigación:

3.2.1.- POBLACIÓN:

Los alumnos del 3er Grado de Educación Secundaria del colegio Nuestra Señora de las Mercedes de Bellavista-Sullana- Piura 2018. El alumnado es de 70.

Tabla Población de la I.E. “Nuestra Señora de las Mercedes”- 2018

Grado y Sección	Cantidad de alumnos por aula
Cuarto “A”	34
Cuarto “B”	36
Total	70

3.2.2.- MUESTRA:

En esta investigación la muestra de tipo No Probabilística, y es de juicio o criterio del investigador, el cual utilizando mi criterio de investigación definiré mi muestra de acuerdo al estudio donde estén los sujetos que me brinden mayor calidad en la información para la investigación.

Tamaño de la muestra:

Mi muestra será de: 70

3.3.- Métodos y Procedimientos:

Se procedió a:

- Emitir una carta de presentación o solicitar a la coordinación de la escuela de psicología de la Universidad Nacional de Piura, la misma que será presentada al Centro de estudio del proyecto de investigación.
- Coordinar fechas y horarios para la recolección de datos.
- Contar con documento de consentimiento informado para los participantes.
- Preparar y adecuar el material que se utilizara para la investigación.
- Explicar las bondades o el motivo e importancia de la investigación.
- Aplicar instrumento.
- Verificar información.
- Depurar información.
- Organizar información.
- Elaboración de matriz de los datos
- Realizar el análisis estadístico.

- Tabulación de datos.

3.4.- Técnicas e Instrumentos:

3.4.1.- Técnicas

Se utilizaron las siguientes técnicas:

- Observación.
- Encuesta
- Cuestionarios.

3.4.2.- INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN:

Los instrumentos de investigación que se utilizó son:

INSTRUMENTO 1: “Inventario de Depresión de Beck”

Ficha Técnica

- **Nombre de la Prueba:** Inventario de Depresión de Beck
- **Autor:** Aaron Beck
- **Año de publicación:** Aaron Beck y Cols (1979) dan a conocer una nueva versión revisada de su inventario, adaptada y traducida al castellano por Vásquez y Sanz (1991).
- **Procedencia:** EE.UU.
- **Estandarización:** Novora, Sotil, Warton (1985)
- **Ámbito de aplicación:** Adultos
- **Tiempo de duración:** 25-30 minutos aproximadamente
- **Significación:** Medir la intensidad de la depresión y su aproximación al juicio clínico.
- **Categorías o niveles:** Depresión ausente o mínima, depresión leve, depresión moderada, y depresión grave.

Descripción de la prueba

El Inventario de Depresión de Beck fue creado y publicado por Aaron Beck en 1961, con el propósito de medir la intensidad de la depresión y su aproximación al juicio clínico. Teóricamente se fundamenta en el Modelo Cognitivo de la depresión; el cual surgió de observaciones clínicas sistemáticas de investigaciones experimentales (Beck, 1963, 1964, 1967). El modelo cognitivo postula tres conceptos específicos para explicar el

sustrato psicológico de la depresión: la triada cognoscitiva, los esquemas y los errores cognitivos.

Actualmente se la utiliza con la investigación clínica de la depresión, para medir el nivel verdadero de la misma el día en que es aplicada, proviniendo su abreviatura (BDI) del inglés: Beck Depresión Inventory. Novara, Sotil y Warton (1985).

Está conformado por 21 ítems que evalúa un amplio espectro de síntomas depresivos. En la versión de 1961 cada ítem contemplaba de 4 a 6 opciones de respuesta, ordenadas de menor a mayor gravedad.

En la versión revisada de 1979 se sistematizan 4 alternativas para cada ítem, que evalúan la gravedad, intensidad del síntoma y que se presentan igualmente ordenadas de menor a mayor gravedad. El marco temporal hace referencia al momento actual y a la semana previa. Su contenido enfatiza más en el componente cognitivo de la depresión, ya que los síntomas de esta esfera representan en torno al 50% de la puntuación total del cuestionario, siendo los síntomas de tipo somático/ vegetativo el segundo bloque de mayor peso; de los 21 ítems, 15 hacen referencia a síntomas psicológico-cognitivos y los 6 restantes a síntomas somáticos – vegetativos.

Los 21 reactivos que comprende el BDI evaluarán las siguientes categorías:

- Tristeza
- Pesimismo
- Sensación de fracaso
- Insatisfacción
- Culpa
- Expectativa de castigo
- Auto desagrado
- Auto acusaciones
- Ideas suicidas
- Llanto
- Irritabilidad
- Separación social
- Indecisión
- Cambio de la imagen corporal
- Retardo Laboral

- Insomnio
- Fatigabilidad
- Anorexia o bulimia
- Pérdida de peso.

Validación y confiabilidad de los instrumentos.

Validez:

Los instrumentos fueron validados a través de juicio de expertos.

Para el criterio de jueces se entrevistó a licenciados de Psicología, quienes validaron el instrumento.

Tabla 3.2 Validación por juicio de expertos

Experto	Promedio de Valoración
Experto 1: Mg.Marcy Diaz Talledo	100%
Experto 2: Lic.Fiorella Vegas Farias	100%
Experto 3: Mg.Jesús Jibaja Balladares	100%

Confiabilidad:

La confiabilidad del instrumento se halló mediante el procedimiento de consistencia interna con el coeficiente Alfa de Cronbach

Depresión:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,926	21

Autoestima:**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,464	58

Datos normativos

Lo formulado por Beck (1979) ha sido considerado por autores como Benites y Solis (2004) quienes refieren que en cada una de estas dimensiones existen puntajes del 0 al 3, eligiendo de acuerdo a la gravedad depresiva de los pacientes.

Clínicamente se ha encontrado que los ítems 3, 5, 6, 7 y 8, se agrupan sugiriendo una postura autocrítica. De igual forma, los ítems 4, 12, 15, 17, y 21 a menudo se producen juntamente indicando que los principales problemas del paciente se centran en la pérdida de energía, descenso de la motivación y sentimientos de anhedonia.

El rango de la prueba oscila entre 0 y 63 puntos, habiéndose propuesto como puntos de corte los puntajes que figuran a continuación:

0 – 9 : Depresión Ausente o Mínima

10 -18: Depresión Leve

19 -29: Depresión Moderada

30 -63: Depresión Grave.

Instrumento 2: “Inventario de Autoestima de Coopersmith.

Ficha Técnica

- **Nombre de la Prueba:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.
- **Autor:** Stanley Coopersmith.
- **Año de publicación:** (1975)
- **Procedencia:** EE.UU.
- **Estandarización:** Isabel Panizo (1985, Citado por Matos Apolinario, Ruth 1999)
- **Ámbito de aplicación:** Escolares

- **Tiempo de duración:** 20 minutos aproximadamente
- **Significación:** Medir actitudes valorativas hacia el SI MISMO.
- **Categorías o niveles:** Autoestima Alta, Media y Baja.

Descripción de la prueba

El inventario de Autoestima de Coopersmith corresponde a un instrumento de medición cuantitativa de la autoestima. Este fue presentado originalmente por Stanley Coopersmith en 1959. El autor escribe el instrumento “como inventario consistente en 50 ítems referido a las percepciones del sujeto en cuatro áreas: sus pares, padres, colegio y sí mismo” (Brinkmann, 1989, pág. 64). En 1967 Coopersmith informa que la contabilidad test- retest, en un grupo de estudiantes de quinto y sexto año fue de un 0.89.

Brinkmann en su investigación hizo una revisión de más de 24 investigaciones relacionadas con los temas de autoestima y/o autoconcepto. En ella se encontró con 17 instrumentos diferentes para medir autoestima. “De ellos, el inventario de Autoestima de Coopersmith (S.E.I), (Coopersmith, 1959) es citado con mayor frecuencia... El SEI ha sido utilizado y validado en un mayor número de investigaciones transculturales demostrando siempre buenas propiedades psicométricas.

Tomando como base la traducción hecha por Prewitt- Díaz (1984), se hizo una adaptación del instrumento para Chile que fue luego probada en una muestra de más de 1300 estudiantes de 1º y 2º año de Enseñanza Media, representativa para la comuna de Concepción. Sobre la base de los resultados obtenidos, se elaboraron luego normas de puntaje T para cada una de las escalas del Inventario y se hicieron los estudios de confiabilidad y validez. En éstos se obtuvieron coeficientes con valores entre los 0.81 y 0.93 para las diferentes escalas. En relación al sexo, no se encontraron diferencias significativas.

La descripción del instrumento por parte de Prewitt- Díaz (1984) dice “El instrumento es un inventario de auto- reporte de 58 ítems, en el cual el sujeto lee una sentencia declarativa y luego decide si esa afirmación es “igual que yo” o “distinto a mí”. El inventario está referido a la percepción del estudiante en cuatro áreas: autoestima general, social, hogar y padres, escolar académica y una escala de mentira de ocho ítems.

Autoestima General: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas.

Autoestima Social: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas en relación con sus pares.

Autoestima Hogar y Padres: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas, en relación con sus familiares directos.

Autoestima Escolar Académica: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas, en la relación con sus condiscípulos y profesores.

Cada ítem respondido en sentido positivo es computado con 2 puntos.

- Se suman los puntajes correspondientes a cada una de las escalas del Instrumento.
- Si el puntaje total obtenido resulta muy superior al promedio, ($T = 67$ o más), significaría que las respuestas del sujeto son poco confiables e invalidan la aplicación del inventario.

Por último, se pueden sumar todos los puntajes (menos la escala M) para obtener un indicador de la apreciación global que el sujeto tiene de sí mismo.

3.4.3.- Procesamiento de la Información

Para la presente investigación y con la base de datos recolectada del instrumento se elaboraron tablas estadísticas, inferenciales de simple y doble entrada asimismo la información será procesada en barras y figuras de tipo pastel a fin de conocer porcentajes clases etc.

3.4.4.- Análisis de la información:

Para el análisis estadístico se utilizó la Correlación de Pearson, Chi Cuadrado de Pearson, asimismo, los programas utilizados serán SPSS 20.0 y Hojas de Cálculo de Excel Versión 2010 de Microsoft Windows. Los resultados se presentarán a través de tablas y figuras (de caja, de barras), cada uno con su respectiva interpretación.

3.5.- Aspectos Éticos.

- **Anonimato.** - A las hojas de respuesta, se les asignara un código. Desde ese instante, el evaluado se convertirá en unidad de análisis, resguardando de esta manera el anonimato.
- **Confidencialidad.** -En la carta de consentimiento informado se les explicara a los participantes el objetivo de la investigación y que los datos serán confidenciales.

- **Objetividad.** - Los valores de la base de datos y resultados se obtendrán de las unidades de análisis sin manipulación; de igual manera, los datos referidos a los antecedentes son fidedignos.
- **Respeto.** -La participación de los integrantes de la muestra será voluntaria y se respetará totalmente la información presentada por los autores de los cuestionarios aplicados.

IV. RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. RESULTADOS:

Tabla 1:

Relación entre Depresión y autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018

Relación Depresión – Autoestima			
		Depresión	Autoestima
Depresión	Correlación de		
	Pearson	1	0,295**
	Sig. (bilateral)		0,013
	N	50	70
Autoestima	Correlación de		
	Pearson	0,295**	1
	Sig. (bilateral)	0,013	
	N	70	70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Inventario de depresión de Beck e Inventario de Autoestima de Coopersmith.

Elaboración: Propia.

Nota: en la Tabla N° 1, se observa según los resultados obtenidos en la prueba estadística de la Correlación de Pearson, que el valor calculado es de 0,295; se encuentra en una relación moderada y su nivel de significancia es de 0,013 menor a p: 0,05, por lo tanto, mi resultado de mi objetivo general es que si Hay Relación entre la Depresión y Autoestima en los alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

Tabla 2:

Relación entre la Depresión y las Dimensiones de autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018

Depresión	Autoestima	Correlación de Pearson	Nivel de Significancia
Depresión	Si Mismo	0,541	0,000
Depresión	Autoestima Social	-0,012	0,921
Depresión	Escuela	0,088	0,469
Depresión	Familia	0,096	0,427

Fuente: Inventario de Depresión de Beck e Inventario de Autoestima de Coopersmith.

Elaboración: Propia.

Nota: En la relación de las dimensiones de Autoestima con la depresión, solo la dimensión Concepto de sí Mismo se relacionan con la depresión ya que su resultado del valor calculado es de 0,541 de una relación moderada, así mismo su nivel de significancia es de 0,000 es menor a 0,05, las demás dimensiones de Autoestima como en lo Social, Escuela y Familia no se relacionan significativamente con la Depresión

Tabla 3:
Nivel de Depresión en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

Niveles de Depresión				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mínima Depresión	22	31,4	31,4	31,4
Leve Depresión	16	22,9	22,9	54,3
Moderada Depresión	16	22,9	22,9	77,1
Grave Depresión	16	22,9	22,9	100,0
Total	70	100,0	100,0	

Fuente: Inventario de Depresión de Beck.

Elaboración: Propia.

Nota: En la Tabla 3, según los resultados se observa que el Nivel Mínimo de depresión se encuentra en un 31,4% de mi muestra, siguiendo en segundo lugar Depresión Leve,

Moderada y Grave todos con 22.9 % en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

Tabla 4:

Nivel de Autoestima en los **alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.**

Niveles de Autoestima				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy Baja	8	11,4	11,4	11,4
Baja	21	30,0	30,0	41,4
Normal	37	52,9	52,9	94,3
Alta	4	5,7	5,7	100,0
Total	70	100,0	100,0	

Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith.

Elaboración: Propia.

Nota: En la Tabla 4, según los resultados se observa que el Nivel Normal en Autoestima se encuentra en un 52,9% de mi muestra, siguiendo en segundo lugar Autoestima baja con un 30%, en tercer lugar, Autoestima Muy baja con un 11,4 % y por ultimo Autoestima Alta con un 5,7%. en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

4.2. DISCUSION:

Determinar la relación que existe entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

El presente estudio tuvo como Objetivo principal si existe relación entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018. El cual al obtener los resultados concluye según los resultados obtenidos en la prueba estadística de la Correlación de Pearson, que el valor calculado es de 0,295; se encuentra en una relación moderada y su nivel de significancia es de 0,013 menor a p: 0,05, si existe relación entra las dos variables estudiadas, lo que nos lleva hacer una referencia con las investigaciones que desarrollo

AGUILAR, X.; HADE, X.; Y BERGANZA, X. (1996). quien Realizo un trabajo denominado ***“La depresión y la autoestima en adolescentes estudiantes guatemaltecos de distinto género y clase social”***. Se trabajó con 908 adolescentes, se dividieron en grupos basándose en su clase social (alta, media, baja), y todos tenían una edad aproximada de 15 años, se emplearon dos instrumentos, uno que evaluó la autoestima a través de 50 ítems, abarcando 5 aspectos: global, académica, familiar, imagen corporal y social y otro que evaluó el grado de depresión a través de 20 ítems; los resultados mostraron una correlación negativa significativa entre la depresión y la autoestima, nuestra investigación ha tenido una correlación positiva moderada significativa esto nos quiere decir que la depresión está influyendo en el desarrollo de la autoestima de mi muestra según Beck (1961), define la depresión como un trastorno emocional que provoca alteraciones en la persona en su estado afectivo, cognitivo, motivacional y somático, esto puede estar causando un efecto en la autoestima de los alumnos como dice MACHARGO, (1995).- La autoestima consiste en la valoración que hacemos nosotros mismos como personas en todas y cada una de sus dimensiones: pensamiento, sentimiento, comportamiento, actitudes, etc. La autoestima esta mediatizada por el auto concepto; la valoración y el aprecio que uno tiene de si mismo, depende de cómo se percibe la propia realidad personal.

Determinar la relación entre la depresión y la Dimensiones de Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

Según los resultados Se determinó que solo la dimensión Concepto de sí Mismo se relacionan con la depresión ya que su resultado del valor calculado es de 0,541 de una relación moderada, así mismo su nivel de significancia es de 0,000 es menor a 0,05, las demás dimensiones de Autoestima como en lo Social, Escuela y Familia no se relacionan significativamente con la Depresión. Como vemos en este objetivo específico no todas las dimensiones se relacionan con la depresión, por lo tanto podemos ver que nuestra muestra tiene un bajo concepto de sí mismo que es la dimensión que se relaciona con la depresión, esto puede estar sucediendo por los cambios fisiológicos y psicológicos que se dan en la adolescencia bien por la presión de grupos o por condicionantes que se dan en su percepción de sí mismo lo que hace tendencia a sufrir este problema de salud mental que es la depresión.

Determinar los niveles de depresión en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

Según los resultados el Nivel Mínimo de depresión se encuentra en un 31,4% de mi muestra, siguiendo en segundo lugar Depresión Leve, Moderada y Grave todos con 22.9 % en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018. No prevalece la depresión marcada a grave, se acepta la hipótesis nula, por lo que podemos observar que si una parte de mi muestra tiene problemas depresivos de leve a grave lo que según Beck (1961), define la depresión como un trastorno emocional que provoca alteraciones en la persona en su estado afectivo, cognitivo, motivacional y somático, por lo tanto es importante entender esto que los pensamientos la percepción de sí mismo, en la visión negativa que tiene la persona acerca de si misma. Se ve desgraciado, torpe, enfermo, con poca valía. En ocasiones, atribuye sus experiencias desagradables a un defecto que considera propio, de tipo psíquico, moral o físico es importante detectar estos indicadores porque nos ayudara la importancia de afrontamiento para prevenir la depresión, esto también se debe a la etapa de vida de nuestra muestra como es la adolescencia, donde se hay cambios muy importantes en su crecimiento y desarrollo pero también en la visión que los alumnos tienen de sí mismo, de su futuro y de su entorno, lo que puede llevar a desarrollar patrones de comportamientos disfuncionales que alteren su estilo de vida.

Determinar los niveles de autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.

Según nuestros resultados podemos observar que el Nivel Normal en Autoestima se encuentra en un 52,9% de mi muestra, siguiendo en segundo lugar Autoestima baja con un 30%, en tercer lugar, Autoestima Muy baja con un 11,4 % y por último Autoestima Alta con un 5,7%. En los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018. No prevalece la autoestima marcada a media baja, se acepta la hipótesis nula, podemos decir si bien nuestra muestra casi el 50% está en autoestima normal, no escapa a la inestabilidad que puede ocasionar que tenga percepciones diferentes en su concepto de sí mismo, ya que como vemos solo un 5% está en Autoestima Alta que es la más idónea para poder hacer frente a los cambios que suceden en su etapa de vida como adolescente, sino también al desarrollo de su personalidad.

CONCLUSIONES:

- Se Determinó que, si hay relación entre la Depresión y Autoestima en los alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018, al tener como resultados obtenidos en la prueba estadística de la Correlación de Pearson, que el valor calculado es de 0,295; se encuentra en una relación moderada y su nivel de significancia es de 0,013 menor a $p: 0,05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa.
- Se determinó que solo la dimensión Concepto de sí Mismo se relacionan con la depresión ya que su resultado del valor calculado es de 0,541 de una relación moderada, así mismo su nivel de significancia es de 0,000 es menor a 0,05, las demás dimensiones de Autoestima como en lo Social, Escuela y Familia no se relacionan significativamente con la Depresión.
- El Nivel Mínimo de depresión se encuentra en un 31,4% de mi muestra, siguiendo en segundo lugar Depresión Leve, Moderada y Grave todos con 22.9 % en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018. No prevalece la depresión marcada a grave, se acepta la hipótesis nula.
- El Nivel Normal en Autoestima se encuentra en un 52,9% de mi muestra, siguiendo en segundo lugar Autoestima baja con un 30%, en tercer lugar, Autoestima Muy baja

con un 11,4 % y por ultimo Autoestima Alta con un 5,7%. en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018. No prevalece la autoestima marcada a media baja, se acepta la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES:

- ✓ Ampliar y profundizar el estudio con los demás estudiantes del Nivel secundario, de tal modo que los análisis de la depresión con otras variables psicológicas nos permitan tener una mejor idea acerca del impacto que suscita la Depresión en el comportamiento de los escolares.
- ✓ Desarrollar programas de intervención para disminuir la depresión en los estudiantes del nivel secundario.
- ✓ Capacitación a docentes y padres de Familia en temas referente Habilidades sociales con énfasis en la autoestima, para desarrollar programas que permitan ayudar a las estudiantes con problemas de depresión.
- ✓ Se sugiere estandarizar las pruebas empleadas para una realidad y población local para que sean utilizadas con mejores niveles de validez y confiabilidad.
- ✓ Concertación con las autoridades educativas para que se ponga en agenda la problemática a través de reuniones multisectoriales y se cree conciencia de problemas de salud mental en los estudiantes.
- ✓ Continuar con las investigaciones sobre el tema por parte de personal calificado para una mejor información para la toma de decisiones a intervenir en el problema.
- ✓ Se sugiere que en las instituciones educativas estatales de Sullana se promueva en la comunidad programas preventivos de habilidades sociales con énfasis en la Autoestima, mediante el empleo de las estrategias de carácter participativos y vivencial, lo cual permita que los estudiantes generen las suficientes competencias y destrezas para afrontar situaciones de riesgo como la depresión y otros problemas de salud mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 1 Breton, S. (1998). La depresión. México: Planeta.
- 2 Beck, AT. (1.976). Cognitive therapy and the emotional disorders. New York: International Universities Press. Bernardo, M (2.000.) Epidemiología.
- 3 AGUILAR, X.; HADE, X.; Y BERGANZA, X. (1996). "La depresión y la autoestima en adolescentes estudiantes guatemaltecos de distinto género y clase social". Guatemala.
- 4 Calderón, N. (1998). Depresión, sufrimiento y liberación. México: (Rev. EDAMEX. 1998).
- 5 HERRERA, X.; Y MALDONADO, X. (2002). "las cogniciones como un factor de predisposición a la depresión", UNAM México.
- 6 CAYETANO, N. (2012). "Autoestima en Estudiantes de Sexto Grado de Primaria de Instituciones Educativas Estatales y Particulares de Carmen de La Legua –Callao". Callao Perú.
- 7 Yagosesky, R. (2007). "Autoestima en palabras sencillas".
8 Melendo Granados, T. (2006). "Felicidad y Autoestima" Madrid: Ediciones internacionales universitarias.
- 9 Morales Peña, Ñique Tumbajulca (2005); desarrollaron una Investigación denominada "Relación entre el soporte social y la depresión en las Mujeres víctimas de violencia conyugal de las zonas urbano marginales del distrito del porvenir".
- 10 Rojas Marcos L. (2007). "La Autoestima, nuestra fuerza secreta" Madrid: ediciones Espasa Calpe, S.A.**
- 11 Coopersmith (1967- 1981). Estudios sobre la autoestima. Ed. Trillas. México.
- 12 Alcántara, J. (1993). "Cómo educar la Autoestima." Grupo Editorial Ceac; Barcelona.

ANEXOS

Anexo 1

6.1.- Matriz Básica de Consistencia

Título del Proyecto: Relación Entre Depresión Y Autoestima En Alumnos De 3er Grado De Secundaria De La I.E Nuestra Señora De Las Mercedes De Bellavista. Sullana, Piura - 2018.

Nombre del Tesista: HEIDY MICHELY CRUZ MEJIA.

	Preguntas	Hipótesis	Objetivos
G	¿Cuál es la relación entre depresión y autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?	Existe relación significativa entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	Determinar la relación que existe entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.
E1	¿Cuál es la relación entre los niveles de depresión y los niveles de autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?	Existe relación significativa entre los niveles depresión y los niveles de Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	Determinar la relación entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.
E2	¿Cuál de los niveles de depresión prevalece en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?	Prevalece el nivel de depresión marcada a grave en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	Identificar los niveles de depresión en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.
E3	¿Cuál de los niveles de autoestima prevalece en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución	Prevalece el nivel de autoestima marcada a media baja en los alumnos de 3er grado de secundaria	Identificar los niveles de autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la

	Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?	de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.
--	---	--	--

Anexo 2

FORMATO N° 05: Matriz General de Consistencia.

Título: Relación Entre Depresión Y Autoestima En Alumnos De 3er Grado De Secundaria De La I.E Nuestra Señora De Las Mercedes De Bellavista, Sullana, Piura - 2018. Nombre del Tesista: HEIDY MICHELY CRUZ MEJIA				
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable/Indicadores	Metodología.
General: ¿Cuál es la relación entre depresión y autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?	General: Determinar la relación que existe entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	General: Existe relación significativa entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	Unidad de Análisis: Variable Independiente: Depresión: Dimensiones: Depresión Mínima. Depresión Leve. Depresión Moderada. Depresión Grave. Indicadores: Mínima Leve. Moderada Grave. Variable dependiente: Autoestima. Dimensiones: Autoestima general. Autoestima Social. Autoestima padre. Autoestima escolar. Indicadores: Alto. Moderado. Bajo.	Enfoque: Cuantitativo. Diseño: No Experimental Nivel: Descriptivo correlacional. Tipo: Aplicada. Métodos: Correlacional. Técnicas e Instrumentos: De muestreo: Cuestionario. De recolección de datos: Inventario de Depresión de Beck. Inventario de Autoestima de Coopersmith. De procesamiento de datos: Estadística Descriptiva e Inferencial. Tablas Excel 2010. De Análisis: Correlación de Pearson. Paquete estadístico SPSS Población: Alumnos de Nivel Secundaria I.E Nuestra Señora de las Mercedes de Bellavista. Muestra: Alumnos de 3er Grado de Secundaria I.E Nuestra Señora de las
Específicos: 1.- ¿Cuál es la relación entre los niveles de depresión y los niveles de autoestima en alumnos de 3er grado de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?	Específicos: 1.- Determinar la relación entre la depresión y la Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	Específicos: 1.- Existe relación significativa entre los niveles depresión y los niveles de Autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.		
2.- ¿Cuál de los niveles de depresión prevalece en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?	2.- Identificar los niveles de depresión en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	2.- Prevalece el nivel de depresión marcada a grave en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.		
3.- ¿Cuál de los	3.- Identificar los	3.- Prevalece el nivel		

niveles de autoestima prevalece en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018?	niveles de autoestima en alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.	de autoestima marcada a media baja en los alumnos de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes año 2018.		<p>Mercedes de Bellavista.</p> <p>Procedimientos: Emitir una carta de presentación solicitar a la coordinación de la escuela de psicología de la Universidad Nacional de Piura, la misma que será presentada al Centro de estudio del proyecto de investigación.</p> <p>Coordinar fechas y horarios para la recolección de datos.</p> <p>Contar con documento de consentimiento informado para los participantes.</p> <p>Preparar y adecuar el material que se utilizara para la investigación.</p> <p>Explicar las bondades o el motivo e importancia de la investigación.</p> <p>Aplicar instrumento.</p> <p>Verificar información.</p> <p>Depurar información.</p> <p>Organizar información.</p> <p>Elaboración de matriz de los datos</p> <p>Realizar el análisis estadístico.</p> <p>Tabulación de datos.</p>
--	--	---	--	---

Anexo 3

Instrumento de Recolección de datos: Inventario de Depresión de Beck.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) No me siento triste

☐ Me siento triste.

☐ Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.

☐ Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2).No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.

☐ Me siento desanimado respecto al futuro.

☐ Siento que no tengo que esperar nada.

☐ Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3).No me siento fracasado.

☐ Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.

☐ Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.

☐ Me siento una persona totalmente fracasada.

4). Las cosas me satisfacen tanto como antes.

☐ No disfruto de las cosas tanto como antes.

☐ Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.

☐ Estoy insatisfecho o aburrido de todo.

5). No me siento especialmente culpable.

☐ Me siento culpable en bastantes ocasiones.

☐ Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.

☐ Me siento culpable constantemente.

6). No creo que esté siendo castigado.

☐ Me siento como si fuese a ser castigado.

☐ Espero ser castigado.

☐ Siento que estoy siendo castigado.

7). No estoy decepcionado de mí mismo.

☐ Estoy decepcionado de mí mismo.

☐ Me da vergüenza de mí mismo.

☐ Me detesto.

8). No me considero peor que cualquier otro.

☐ Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.

☐ Continuamente me culpo por mis faltas.

☐ Me culpo por todo lo malo que sucede.

9). No tengo ningún pensamiento de suicidio.

☐ A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.

☐ Desearía suicidarme.

☐ Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10) No lloro más de lo que solía llorar.

☐ Ahora lloro más que antes.

☐ Lloro continuamente.

☐ Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11) No estoy más irritado de lo normal en mí.

☐ Me molesto o irrito más fácilmente que antes.

☐ Me siento irritado continuamente.

☐ No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12) No he perdido el interés por los demás.

☐ Estoy menos interesado en los demás que antes.

☐ He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.

☐ He perdido todo el interés por los demás.

13) Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.

☐ Evito tomar decisiones más que antes.

☐ Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.

☐ Ya me es imposible tomar decisiones.

14). No creo tener peor aspecto que antes.

☐ Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.

☐ Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.

☐ Creo que tengo un aspecto horrible.

15) Trabajo igual que antes.

☐ Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.

☐ Tengo que obligarme mucho para hacer algo.

☐ No puedo hacer nada en absoluto.

16) Duermo tan bien como siempre.

☐ No duermo tan bien como antes.

☐ Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.

☐ Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17) No me siento más cansado de lo normal.

☐ Me canso más fácilmente que antes.

☐ Me canso en cuanto hago cualquier cosa.

☐ Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18) Mi apetito no ha disminuido.

☐ No tengo tan buen apetito como antes.

☐ Ahora tengo mucho menos apetito.

☐ He perdido completamente el apetito.

19) Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.

☐ He perdido más de 2 kilos y medio.

☐ He perdido más de 4 kilos.

☐ He perdido más de 7 kilos.

☐ Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20) No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.

☐ Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.

☐ Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.

☐ Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21) No he observado ningún cambio reciente en mi interés.

☐ Estoy menos interesado por el sexo que antes.

☐ Estoy mucho menos interesado por el sexo.

☐ He perdido totalmente mi interés por el sexo.

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

MARCA TODAS TUS RESPUESTAS EN LA HOJA DE RESPUESTA

- 1) Paso mucho tiempo soñando despierto.
- 2) Estoy seguro de mí mismo.
- 3) Deseo frecuentemente ser otra persona.
- 4) Soy simpático.
- 5) Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.
- 6) Nunca me preocupo por nada.
- 7) Me abochorno (me da “plancha”) pararme frente al curso para hablar.
- 8) Desearía ser más joven.
- 9) Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.
- 10) Puedo tomar decisiones fácilmente.
- 11) Mis amigos gozan cuando están conmigo.
- 12) Me incomoda en casa fácilmente.
- 13) Siempre hago lo correcto.
- 14) Me siento orgullosos de mi trabajo (en la escuela)
- 15) Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.
- 16) Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.
- 17) Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.
- 18) Soy muy popular entre mis compañeros de mi misma edad.
- 19) Usualmente mis padres consideran mis sentimientos.
- 20) Nunca estoy triste.
- 21) Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.
- 22) Me doy por vencido fácilmente.
- 23) Usualmente puedo cuidarme a mí mismo.
- 24) Me siento suficientemente feliz.
- 25) Preferiría jugar con niños menores que yo.
- 26) Mis padres esperan demasiado de mí.
- 27) Me gustan todas las personas que conozco.
- 28) Me gusta que el profesor me interroque en clases.
- 29) Me entiendo a mí mismo.
- 30) Me cuesta comportarme como en realidad soy.

- 31) Las cosas en mi vida están muy complicadas.
- 32) Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.
- 33) Nadie me presta mucha atención en mi casa.
- 34) Nunca me regañan.
- 35) No estoy progresando en la escuela como me gustaría.
- 36) Puedo tomar decisiones y cumplirlas.
- 37) Realmente no me gusta ser un muchacho (muchacha)
- 38) Tengo una opinión de mí mismo.
- 39) No me gusta estar con otra gente.
- 40) Muchas veces me gustaría abandonar mi casa.
- 41) Nunca soy tímido(a).
- 42) Frecuentemente me incomodo en la escuela.
- 43) Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.
- 44) No soy tan bien parecido como otra gente.
- 45) Si tengo algo que decir usualmente lo digo.
- 46) A los demás "les da" conmigo.
- 47) Mis padres me entienden.
- 48) Siempre digo la verdad.
- 49) Mi profesor jefe me hace sentir que no soy gran cosa.
- 50) A mí no me importa lo que me pase.
- 51) Soy un fracaso.
- 52) Me siento incómodo fácilmente cuando me regañan.
- 53) Las otras personas son más agradables que yo.
- 54) Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.
- 55) Siempre sé que decir a otras personas.
- 56) Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela (en el trabajo).
- 57) Generalmente las cosas no me importan.
- 58) No soy una persona confiable para que otras dependan de mí.

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

HOJA DE RESPUESTAS

Nombre: _____

Fecha: ____/____/____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Colegio: _____ Curso: _____

	Igual que yo	Distinto de mi
--	-----------------	-------------------

	A	B
Pregunta Ejemplo	()	()
1	()	()
2	()	()
3	()	()
4	()	()
5	()	()
6	()	()
7	()	()
8	()	()
9	()	()
10	()	()

11	()	()
12	()	()
13	()	()
14	()	()
15	()	()
16	()	()
17	()	()
18	()	()
19	()	()
20	()	()
21	()	()
22	()	()

23	()	()
24	()	()
25	()	()
26	()	()
27	()	()
28	()	()
29	()	()

	Igual que yo	Distinto de mi
	A	B
Pregunta Ejemplo		
30	()	()
31	()	()
32	()	()
33	()	()
34	()	()
35	()	()
36	()	()
37	()	()

38	()	()
39	()	()
40	()	()
41	()	()
42	()	()
43	()	()
44	()	()
45	()	()
46	()	()
47	()	()
48	()	()
49	()	()
50	()	()
51	()	()
53	()	()
54	()	()
55	()	()
56	()	()
57	()	()
58	()	()

ANEXO 4

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE INSTRUMENTOS

Escala: DEPRESION

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	59	84,3
Excluido ^a	11	15,7
Total	70	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,926	21

Estadísticas de total de elemento

Escala: AUTOESTIMA

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	57	81,4
	Excluido ^a	13	18,6
	Total	70	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,464	58

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE AUTOESTIMA

HABILIDAD	Pertinencia(1)		Relevancia(2)		Claridad (3)		Sugerencias
DIMENSION 1: SI MISMO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. Paso mucho tiempo soñando despierto	✓		✓		✓		
3. Deseo frecuentemente ser otra persona	✓		✓		✓		
4. Soy simpático	✓		✓		✓		
7. Me abochorno (me da "plancha") pararme frente al curso para hablar.	✓		✓		✓		
10. Puedo tomar decisiones fácilmente	✓		✓		✓		
12. Me incomodo en casa fácilmente	✓		✓		✓		
13. Siempre hago lo correcto.	✓		✓		✓		
15. No estoy decepcionado de mí mismo	✓		✓		✓		
18. Soy muy popular entre mis compañeros de mi misma edad	✓		✓		✓		
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos	✓		✓		✓		
24. Me siento suficientemente feliz	✓		✓		✓		
25. Preferiría jugar con niños menores que yo	✓		✓		✓		
27. Me gustan todas las personas que conozco	✓		✓		✓		
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.	✓		✓		✓		
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas	✓		✓		✓		
34. Nunca me regañan	✓		✓		✓		
35.No estoy progresando en la escuela como me gustaría.	✓		✓		✓		
38. Tengo una opinión de mí mismo.	✓		✓		✓		
39. No me gusta estar con otra gente	✓		✓		✓		
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.	✓		✓		✓		
47. Mis padres me entienden	✓		✓		✓		
48. Siempre digo la verdad	✓		✓		✓		
51. Soy un fracaso	✓		✓		✓		
55. Siempre sé que decir a otras personas	✓		✓		✓		
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela (en el trabajo).	✓		✓		✓		
57. Generalmente las cosas no me importan	✓		✓		✓		
DIMENSION 2: SOCIAL							
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.	✓		✓		✓		
8. Desearía ser más joven	✓		✓		✓		
14. Me siento orgullosos de mi trabajo (en la escuela)	✓		✓		✓		
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo	✓		✓		✓		
28. Me gusta que el profesor me interroge en clases	✓		✓		✓		

40. Muchas veces me gustaría abandonar mi casa	✓		✓		✓		
49. Mi profesor jefe me hace sentir que no soy gran cosa	✓		✓		✓		
52. Mi profesor jefe me hace sentir que no soy gran cosa	✓		✓		✓		
DIMENSION 3: FAMILIA							
6. Nunca me preocupo por nada.	✓		✓		✓		
9. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera	✓		✓		✓		
11. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera	✓		✓		✓		
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas	✓		✓		✓		
20. Nunca estoy triste	✓		✓		✓		
22. Me doy por vencido fácilmente.	✓		✓		✓		
29. Me entiendo a mí mismo	✓		✓		✓		
44. No soy tan bien parecido como otra gente	✓		✓		✓		
DIMENSION 4: ESCUELA							
2. Estoy seguro de mí mismo.	✓		✓		✓		
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago	✓		✓		✓		
23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo	✓		✓		✓		
33. Nadie me presta mucha atención en mi casa.	✓		✓		✓		
37. Realmente no me gusta ser un muchacho (muchacha)	✓		✓		✓		
42. Frecuentemente me incomodo en la escuela	✓		✓		✓		
46. A los demás "les da" conmigo	✓		✓		✓		
54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.	✓		✓		✓		
DIMENSION 5: MENTIRAS							
26. Mis padres esperan demasiado de mí	✓		✓		✓		
32. Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.	✓		✓		✓		
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas	✓		✓		✓		
41. Nunca soy tímido(a).	✓		✓		✓		
45. Si tengo algo que decir usualmente lo digo	✓		✓		✓		
50. A mí no me importa lo que me pase	✓		✓		✓		
53. Las otras personas son más agradables que yo.	✓		✓		✓		
58. No soy una persona confiable para que otras dependan de mí	✓		✓		✓		

Observaciones (Precisar si hay suficiencia) _____

Opinión de Aplicabilidad: Aplicable (☒) Aplicable después de Corregir () No Aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez Validador. Dr/Mr. Dias Taliedo Moray Louna

D.N.I. 41781526

Especialidad del Validador: Psicologa

(1)Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

(2)Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o
dimensión específica del constructo.

(3)Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem,
es conciso, exacto y directo.

06 de Junio de 20 19

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes
para medir la dimensión.


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD
Mg. Moray L. Dias Taliedo
Psicóloga - CP# 111111

40. Muchas veces me gustaría abandonar mi casa	✓		✓		✓		
49. Mi profesor jefe me hace sentir que no soy gran cosa	✓		✓		✓		
52. Mi profesor jefe me hace sentir que no soy gran cosa	✓		✓		✓		
DIMENSION 3: FAMILIA							
6. Nunca me preocupo por nada.	✓		✓		✓		
9. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera	✓		✓		✓		
11. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera	✓		✓		✓		
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas	✓		✓		✓		
20. Nunca estoy triste	✓		✓		✓		
22. Me doy por vencido fácilmente.	✓		✓		✓		
29. Me entiendo a mí mismo	✓		✓		✓		
44. No soy tan bien parecido como otra gente	✓		✓		✓		
DIMENSION 4: ESCUELA							
2. Estoy seguro de mí mismo.	✓		✓		✓		
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago	✓		✓		✓		
23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo	✓		✓		✓		
33. Nadie me presta mucha atención en mi casa.	✓		✓		✓		
37. Realmente no me gusta ser un muchacho (muchacha)	✓		✓		✓		
42. Frecuentemente me incomoda en la escuela	✓		✓		✓		
46. A los demás "les da" conmigo	✓		✓		✓		
54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.	✓		✓		✓		
DIMENSION 5: MENTIRAS							
26. Mis padres esperan demasiado de mí	✓		✓		✓		
32. Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.	✓		✓		✓		
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas	✓		✓		✓		
41. Nunca soy tímido(a).	✓		✓		✓		
45. Si tengo algo que decir usualmente lo digo	✓		✓		✓		
50. A mí no me importa lo que me pase	✓		✓		✓		
53. Las otras personas son más agradables que yo.	✓		✓		✓		
58. No soy una persona confiable para que otras dependan de mí	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE AUTOESTIMA

HABILIDAD	Pertinencia(1)		Relevancia(2)		Claridad (3)		Sugerencias
DIMENSION 1: SI MISMO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. Paso mucho tiempo soñando despierto	✓		✓		✓		
3. Deseo frecuentemente ser otra persona	✓		✓		✓		
4. Soy simpático	✓		✓		✓		
7. Me abochorno (me da "plancha") pararme frente al curso para hablar.	✓		✓		✓		
10. Puedo tomar decisiones fácilmente	✓		✓		✓		
12. Me incomodo en casa fácilmente	✓		✓		✓		
13. Siempre hago lo correcto.	✓		✓		✓		
15. No estoy decepcionado de mí mismo	✓		✓		✓		
18. Soy muy popular entre mis compañeros de mi misma edad	✓		✓		✓		
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos	✓		✓		✓		
24. Me siento suficientemente feliz	✓		✓		✓		
25. Preferiría jugar con niños menores que yo	✓		✓		✓		
27. Me gustan todas las personas que conozco	✓		✓		✓		
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.	✓		✓		✓		
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas	✓		✓		✓		
34. Nunca me regañan	✓		✓		✓		
35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría.	✓		✓		✓		
38. Tengo una opinión de mí mismo.	✓		✓		✓		
39. No me gusta estar con otra gente	✓		✓		✓		
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.	✓		✓		✓		
47. Mis padres me entienden	✓		✓		✓		
48. Siempre digo la verdad	✓		✓		✓		
51. Soy un fracaso	✓		✓		✓		
55. Siempre sé que decir a otras personas	✓		✓		✓		
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela (en el trabajo).	✓		✓		✓		
57. Generalmente las cosas no me importan	✓		✓		✓		
DIMENSION 2: SOCIAL							
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.	✓		✓		✓		
8. Desearía ser más joven	✓		✓		✓		
14. Me siento orgullosos de mi trabajo (en la escuela)	✓		✓		✓		
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo	✓		✓		✓		
28. Me gusta que el profesor me interroge en clases	✓		✓		✓		

Observaciones (Precisar si hay suficiencia) _____

Opinión de Aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de Corregir () No Aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez Validador. Dr/Mr. Jesus Alfonso Sibaja Balladares

D.N.I. 03681943

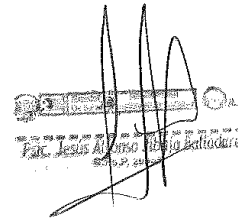
Especialidad del Validador: Psicología

(1)Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

(2)Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o
dimensión específica del constructo.

(3)Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem,
es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes
para medir la dimensión.



_____ de _____ de 20 _____

40. Muchas veces me gustaría abandonar mi casa	/		/		/		
49. Mi profesor jefe me hace sentir que no soy gran cosa	/		/		/		
52. Mi profesor jefe me hace sentir que no soy gran cosa	/		/		/		
DIMENSION 3: FAMILIA							
6. Nunca me preocupo por nada.	/		/		/		
9. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera	/		/		/		
11. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera	/		/		/		
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas	/		/		/		
20. Nunca estoy triste	/		/		/		
22. Me doy por vencido fácilmente.	/		/		/		
29. Me entiendo a mí mismo	/		/		/		
44. No soy tan bien parecido como otra gente	/		/		/		
DIMENSION 4: ESCUELA							
2. Estoy seguro de mí mismo.	/		/		/		
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago	/		/		/		
23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo	/		/		/		
33. Nadie me presta mucha atención en mi casa.	/		/		/		
37. Realmente no me gusta ser un muchacho (muchacha)	/		/		/		
42. Frecuentemente me incomodo en la escuela	/		/		/		
46. A los demás "les da" conmigo	/						
54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.	/		/		/		
DIMENSION 5: MENTIRAS							
26. Mis padres esperan demasiado de mí	/		/		/		
32. Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.	/		/		/		
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas	/		/		/		
41. Nunca soy tímido(a).	/		/		/		
45. Si tengo algo que decir usualmente lo digo	/		/		/		
50. A mí no me importa lo que me pase	/		/		/		
53. Las otras personas son más agradables que yo.	/		/		/		
58. No soy una persona confiable para que otras dependan de mí	/		/		/		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE AUTOESTIMA

HABILIDAD	Pertinencia(1)		Relevancia(2)		Claridad (3)		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION 1: SI MISMO							
1. Paso mucho tiempo soñando despierto	✓		✓		✓		
3. Deseo frecuentemente ser otra persona	✓		✓		✓		
4. Soy simpático	✓		✓		✓		
7. Me abochorno (me da "plancha") pararme frente al curso para hablar.	✓		✓		✓		
10. Puedo tomar decisiones fácilmente	✓		✓		✓		
12. Me incomodo en casa fácilmente	✓		✓		✓		
13. Siempre hago lo correcto.	✓		✓		✓		
15. No estoy decepcionado de mí mismo	✓		✓		✓		
18. Soy muy popular entre mis compañeros de mi misma edad	✓		✓		✓		
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos	✓		✓		✓		
24. Me siento suficientemente feliz	✓		✓		✓		
25. Preferiría jugar con niños menores que yo	✓		✓		✓		
27. Me gustan todas las personas que conozco	✓		✓		✓		
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.	✓		✓		✓		
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas	✓		✓		✓		
34. Nunca me regañan	✓		✓		✓		
35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría.	✓		✓		✓		
38. Tengo una opinión de mí mismo.	✓		✓		✓		
39. No me gusta estar con otra gente	✓		✓		✓		
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.	✓		✓		✓		
47. Mis padres me entienden	✓		✓		✓		
48. Siempre digo la verdad	✓		✓		✓		
51. Soy un fracaso	✓		✓		✓		
55. Siempre sé que decir a otras personas	✓		✓		✓		
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela (en el trabajo).	✓		✓		✓		
57. Generalmente las cosas no me importan	✓		✓		✓		
DIMENSION 2: SOCIAL							
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.	✓		✓		✓		
8. Desearía ser más joven	✓		✓		✓		
14. Me siento orgullosos de mi trabajo (en la escuela)	✓		✓		✓		
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo	✓		✓		✓		
28. Me gusta que el profesor me interroge en clases	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE DEPRESIÓN

HABILIDAD DIMENSION 1-DEPRESION	Pertinencia(1)		Relevancia(2)		Claridad (3)		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.No me siento triste.	✓		✓		✓		
2. No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.	✓		✓		✓		
3.No me siento fracasado	✓		✓		✓		
4. Las cosas me satisfacen tanto como antes	✓		✓		✓		
5. No me siento especialmente culpable	✓		✓		✓		
6. No creo que esté siendo castigado	✓		✓		✓		
7. No estoy decepcionado de mí mismo	✓		✓		✓		
8. No estoy decepcionado de mí mismo	✓		✓		✓		
9. No tengo ningún pensamiento de suicidio	✓		✓		✓		
10. No lloro más de lo que solía llorar	✓		✓		✓		
11. No estoy más irritado de lo normal en mí.	✓		✓		✓		
12. No estoy más irritado de lo normal en mí.	✓		✓		✓		
13. No estoy más irritado de lo normal en mí.	✓		✓		✓		
14. No creo tener peor aspecto que antes	✓		✓		✓		
15. Trabajo igual que antes.	✓		✓		✓		
16. Duermo tan bien como siempre	✓		✓		✓		
17. No me siento más cansado de lo normal.	✓		✓		✓		
18. Mi apetito no ha disminuido	✓		✓		✓		
19. Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada	✓		✓		✓		
20. No estoy preocupado por mi salud más de lo normal	✓		✓		✓		
21. No he observado ningún cambio reciente en mi interés	✓		✓		✓		

Observaciones (Precisar si hay suficiencia) _____

Opinión de Aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de Corregir () No Aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez Validador. Dr./Mr. VEGAS FARIAS FIORILLA

D.N.I. 44085969.

Especialidad del Validador: Psicología

(1)Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

(2)Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

(3)Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

06 de Junio de 2019


 Lic. Ps. Mariana Vargas Fariás
 PSICÓLOGA
 C.P.S.P. 12808

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE DEPRESIÓN

HABILIDAD	Pertinencia(1)		Relevancia(2)		Claridad (3)		Sugerencias
DIMENSION 1-DEPRESION	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.No me siento triste.	✓		✓		✓		
2. No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.	✓		✓		✓		
3.No me siento fracasado	✓		✓		✓		
4. Las cosas me satisfacen tanto como antes	✓		✓		✓		
5. No me siento especialmente culpable	✓		✓		✓		
6. No creo que esté siendo castigado	✓		✓		✓		
7. No estoy decepcionado de mí mismo	✓		✓		✓		
8. No estoy decepcionado de mí mismo	✓		✓		✓		
9. No tengo ningún pensamiento de suicidio	✓		✓		✓		
10. No lloro más de lo que solía llorar	✓		✓		✓		
11. No estoy más irritado de lo normal en mí.	✓		✓		✓		
12. No estoy más irritado de lo normal en mí.	✓		✓		✓		
13. No estoy más irritado de lo normal en mí.	✓		✓		✓		
14. No creo tener peor aspecto que antes	✓		✓		✓		
15. Trabajo igual que antes.	✓		✓		✓		
16. Duermo tan bien como siempre	✓		✓		✓		
17. No me siento más cansado de lo normal.	✓		✓		✓		
18. Mi apetito no ha disminuido	✓		✓		✓		
19. Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada	✓		✓		✓		
20. No estoy preocupado por mi salud más de lo normal	✓		✓		✓		
21. No he observado ningún cambio reciente en mi interés	✓		✓		✓		

Observaciones (Precisar si hay suficiencia) _____

Opinión de Aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de Corregir () No Aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez Validador. Dr/Mr. Díaz Talledo Harry Lorena

D.N.I. 4178/5 26

Especialidad del Validador: Psicología

(1)Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

(2)Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

(3)Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

06 de Junio de 2019

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN SUB-REGIONAL DE SALUD
Mg. Marco A. Díaz Talledo
Psicólogo - CPSP 13449

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE DEPRESIÓN

HABILIDAD DIMENSION 1-DEPRESION	Pertinencia(1)		Relevancia(2)		Claridad (3)		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. No me siento triste.	✓		✓		✓		
2. No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.	✓		✓		✓		
3. No me siento fracasado	✓		✓		✓		
4. Las cosas me satisfacen tanto como antes	✓		✓		✓		
5. No me siento especialmente culpable	✓		✓		✓		
6. No creo que esté siendo castigado	✓		✓		✓		
7. No estoy decepcionado de mí mismo	✓		✓		✓		
8. No estoy decepcionado de mí mismo	✓		✓		✓		
9. No tengo ningún pensamiento de suicidio	✓		✓		✓		
10. No lloro más de lo que solía llorar	✓		✓		✓		
11. No estoy más irritado de lo normal en mí.	✓		✓		✓		
12. No estoy más irritado de lo normal en mí.	✓		✓		✓		
13. No estoy más irritado de lo normal en mí.	✓		✓		✓		
14. No creo tener peor aspecto que antes	✓		✓		✓		
15. Trabajo igual que antes.	✓		✓		✓		
16. Duermo tan bien como siempre	✓		✓		✓		
17. No me siento más cansado de lo normal.	✓		✓		✓		
18. Mi apetito no ha disminuido	✓		✓		✓		
19. Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada	✓		✓		✓		
20. No estoy preocupado por mi salud más de lo normal	✓		✓		✓		
21. No he observado ningún cambio reciente en mi interés	✓		✓		✓		

Observaciones (Precisar si hay suficiencia) _____

Opinión de Aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de Corregir () No Aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez Validador. Dr/Mr. Jesus Alfonso J. Balladares

D.N.I. 03691943

Especialidad del Validador: Psicología

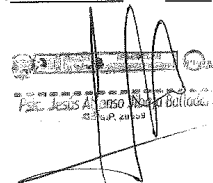
(1) Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

(2) Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

(3) Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

de _____ de 20 _____


 Firmado: Jesus Alfonso J. Balladares
 Psicólogo

Observaciones (Precisar si hay suficiencia) _____

Opinión de Aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de Corregir () No Aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez Validador. Dr/Mr. VEGAS FARIAS Fiorilla

D.N.I. 44085969

Especialidad del Validador: Psicología

(1)Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

(2)Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o
dimensión específica del constructo.

(3)Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem,
es conciso, exacto y directo.

06 de Junio de 20 19

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes
para medir la dimensión.




ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente doy mi consentimiento formal para participar en la investigación: **RELACION ENTRE DEPRESIÓN Y AUTOESTIMA EN ALUMNOS DE 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE BELLAVISTA, SULLANA, PIURA – 2018.**

A través de este documento acepto que he sido debidamente informado acerca del objetivo del estudio, por lo que declaro que conozco los beneficios y dificultades que pudiera acarrear mi participación.

Los investigadores responsables se han comprometido a darme información oportuna sobre cualquier procedimiento alternativo adecuado que pudiera ser ventajoso, así como responder a cualquier pregunta y aclarar alguna duda que plantee acerca de los procedimientos.

Firma del participante

Investigador

ANEXO 6
BASE DE DATOS
RESULTADOS

[illegible]

CK	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ
SIMISMO	nivelsismo	codsismo	SOCIAL	nivelsocial	codsocial	ESCUELA	nivelescua	codescua	FAMILIA	nivelfam	codfamila	TOTAL	NIVEL DE F	COGEAUTOE *	
13 Baja	2		6 Normal	3		3 Normal	3		5 Normal	3		27 Normal	3		
13 Baja	2		5 Normal	3		2 Baja	3		7 Muy Alta	5		31 Normal	3		
16 Normal	3		4 Baja	3		4 Normal	3		6 Alta	4		34 Normal	3		
10 Muy Baja	1		4 Baja	3		3 Normal	3		5 Normal	3		27 Normal	3		
13 Baja	2		5 Normal	3		4 Normal	3		5 Normal	3		30 Normal	3		
7 Muy Baja	1		1 Muy Baja	1		3 Normal	3		4 Normal	3		16 Muy Baja	1		
11 Muy Baja	1		4 Baja	3		5 Normal	3		4 Normal	3		27 Normal	3		
19 Normal	3		4 Baja	3		4 Normal	3		4 Normal	3		34 Normal	3		
15 Normal	3		5 Normal	3		6 Alta	4		4 Normal	3		33 Normal	3		
11 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		4 Normal	3		2 Muy Bajo	1		22 Baja	2		
12 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		4 Normal	3		4 Normal	3		25 Baja	2		
11 Muy Baja	1		1 Muy Baja	1		3 Normal	3		3 bajo	2		21 Muy Baja	1		
15 Normal	3		5 Normal	3		4 Normal	3		3 bajo	2		33 Normal	3		
15 Normal	3		6 Normal	3		4 Normal	3		6 Alta	4		35 Alta	4		
16 Normal	3		2 Muy Baja	1		6 Alta	4		2 Muy Bajo	1		28 Normal	3		
17 Normal	3		2 Muy Baja	1		4 Normal	3		3 bajo	2		28 Normal	3		
8 Muy Baja	1		5 Normal	3		4 Normal	3		3 bajo	2		21 Muy Baja	1		
12 Muy Baja	1		2 Muy Baja	1		3 Normal	3		5 Normal	3		24 Baja	2		
11 Muy Baja	1		4 Baja	2		2 Baja	2		4 Normal	3		22 Baja	2		
14 Baja	2		1 Muy Baja	1		4 Normal	3		4 Normal	3		23 Baja	2		
14 Baja	2		4 Baja	2		4 Normal	3		4 Normal	3		27 Normal	3		
15 Normal	3		3 Muy Baja	1		4 Normal	3		4 Normal	3		30 Normal	3		
12 Muy Baja	1		2 Muy Baja	1		4 Normal	3		5 Normal	3		27 Normal	3		
12 Muy Baja	1		2 Muy Baja	1		3 Normal	3		5 Normal	3		25 Baja	2		
10 Muy Baja	1		5 Normal	3		3 Normal	3		5 Normal	3		25 Baja	2		
13 Baja	2		1 Muy Baja	1		4 Normal	3		4 Normal	3		24 Baja	2		
14 Baja	2		1 Muy Baja	1		5 Normal	3		3 bajo	2		24 Baja	2		
14 Baja	2		4 Baja	2		4 Normal	3		5 Normal	3		29 Normal	3		
12 Muy Baja	1		2 Muy Baja	1		1 Muy Baja	1		3 bajo	2		22 Baja	2		
13 Baja	2		3 Muy Baja	1		4 Normal	3		2 Muy Bajo	1		25 Baja	2		
16 Normal	3		4 Baja	2		4 Normal	3		5 Normal	3		32 Normal	3		
16 Normal	3		5 Normal	3		3 Normal	3		7 Muy Alta	5		35 Alta	4		
11 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		2 Baja	2		3 bajo	2		23 Baja	2		
10 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		4 Normal	3		4 Normal	3		27 Normal	3		
6 Muy Baja	1		4 Baja	2		4 Normal	3		4 Normal	3		19 Muy Baja	1		
14 Baja	2		6 Normal	3		3 Normal	3		5 Normal	3		34 Normal	3		
11 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		1 Muy Baja	1		4 Normal	3		21 Muy Baja	1		
15 Normal	3		6 Normal	3		3 Normal	3		4 Normal	3		31 Normal	3		
10 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		2 Baja	2		5 Normal	3		24 Baja	2		
17 Normal	3		5 Normal	3		4 Normal	3		3 bajo	2		36 Alta	4		
10 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		3 Normal	3		5 Normal	3		24 Baja	2		
11 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		2 Baja	2		5 Normal	3		29 Normal	3		
14 Baja	2		3 Muy Baja	1		1 Muy Baja	1		5 Normal	3		29 Normal	3		
18 Normal	3		3 Muy Baja	1		2 Baja	2		5 Normal	3		31 Normal	3		
11 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		2 Baja	2		2 Muy Bajo	1		25 Baja	2		
10 Muy Baja	1		2 Muy Baja	1		3 Normal	3		4 Normal	3		22 Baja	2		
10 Muy Baja	1		4 Baja	2		2 Baja	2		3 bajo	2		20 Muy Baja	1		
11 Muy Baja	1		6 Normal	3		0 Muy Baja	1		3 bajo	2		27 Normal	3		
14 Baja	2		6 Normal	3		3 Normal	3		5 Normal	3		31 Normal	3		
11 Muy Baja	1		5 Normal	3		4 Normal	3		2 Muy Bajo	1		27 Normal	3		
13 Baja	2		4 Baja	2		1 Muy Baja	1		2 Muy Bajo	1		25 Baja	2		
10 Muy Baja	1		4 Baja	2		4 Normal	3		4 Normal	3		25 Baja	2		
14 Baja	2		5 Normal	3		5 Normal	3		7 Muy Alta	5		35 Alta	4		
10 Muy Baja	1		6 Normal	3		2 Baja	2		4 Normal	3		26 Normal	3		
9 Muy Baja	1		4 Baja	2		2 Baja	2		3 bajo	2		19 Muy Baja	1		
14 Baja	2		5 Normal	3		2 Baja	2		5 Normal	3		29 Normal	3		
12 Muy Baja	1		6 Normal	3		3 Normal	3		6 Alta	4		26 Normal	3		
11 Muy Baja	1		6 Normal	3		4 Normal	3		4 Normal	3		31 Normal	3		
14 Baja	2		6 Normal	3		5 Normal	3		4 Normal	3		31 Normal	3		
17 Normal	3		3 Muy Baja	1		4 Normal	3		4 Normal	3		33 Normal	3		
11 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		1 Muy Baja	1		2 Muy Bajo	1		23 Baja	2		
9 Muy Baja	1		5 Normal	3		1 Muy Baja	1		2 Muy Bajo	1		19 Muy Baja	1		
12 Muy Baja	1		6 Normal	3		4 Normal	3		8 Muy Alta	5		33 Normal	3		
17 Normal	3		7 Alta	4		3 Normal	3		3 bajo	2		34 Normal	3		
19 Normal	3		4 Baja	2		3 Normal	3		3 bajo	2		32 Normal	3		
16 Normal	3		5 Normal	3		2 Baja	2		4 Normal	3		33 Normal	3		
11 Muy Baja	1		3 Muy Baja	1		3 Normal	3		5 Normal	3		24 Baja	2		
16 Normal	3		5 Normal	3		3 Normal	3		2 Muy Bajo	1		33 Normal	3		
10 Muy Baja	1		5 Normal	3		3 Normal	3		6 Alta	4		29 Normal	3		
13 Baja	2		1 Muy Baja	1		3 Normal	3		3 bajo	2		22 Baja	2		

ANEXO 7
EVIDENCIAS

